



PERÚ

Ministerio
de Comercio Exterior
y Turismo

Plan COPESCO Nacional

CONVOCATORIA CAS N° 04-2011

CONTRATACIÓN DE UN ESPECIALISTA EN COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA LA UNIDAD DE ESTUDIOS DEL PLAN COPESCO NACIONAL

Requisitos Mínimos y Competencias:

- Persona Natural con formación profesional de Ingeniero Civil, no menor de 5 años en el ejercicio de la profesión a partir de su colegiatura.
- Título profesional Registrado en el CIP
- Experiencia profesional no menor de 04 años, como especialista en costos y presupuestos de Expedientes Técnicos.
- Dominio de software de Ingeniería (Auto CAD, S10 y MS Project) y de oficina (Word, Excel y Power Point), acreditado mediante declaración jurada.

Honorarios:

S/. 6,000.00 mensual.

Presentación de propuestas:

Las personas interesadas deberán presentar su propuesta en la mesa de partes del Plan COPESCO Nacional, ubicado en la Av. Guardia Civil N° 980 – San Isidro, en sobre cerrado señalando el servicio, número de convocatoria al cual se presenta, nombres y apellidos, número de DNI, correo electrónico, teléfono y dirección, hasta el día martes 11 de Enero de 2011, durante el periodo de la convocatoria correspondiente y en el horario de 8:30 a 16:30 hrs., la misma que deberá contener lo siguiente:

- Curriculum vitae (Anexo A) y Declaración Jurada de no tener antecedentes penales ni judiciales (Anexo B).
- Adjuntar la documentación sustentatoria en copia simple, conforme a lo solicitado en los requisitos mínimos del postulante.

Evaluación Curricular y Entrevista:

La evaluación curricular se realizará el día de 11 Enero de 2011.

La Entrevista personal va dirigida a las personas que calificaron en la evaluación curricular; la misma que se comunicará vía telefónica el día 11 de Enero de 2011, a fin de poder efectuarse la Entrevista el día 12 de Enero de 2011.

Publicación de Resultados:

La Publicación de los resultados se realizará el día 12 de Enero de 2011 a partir de las 17:00 horas, a través de los mismos medios utilizados para publicar la convocatoria. El inicio de labores se realizará el 17 de Enero del 2011.



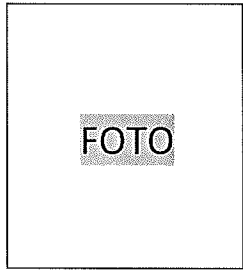
PERÚ

Ministerio de Comercio Exterior y Turismo

Plan COPESCO Nacional

ANEXO A

MODELO DE CURRICULUM VITAE



Nº DE CONVOCATORIA CAS: []

I. DATOS PERSONALES

[]

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: [] []

Lugar día /mes /año

NACIONALIDAD: [] ESTADO CIVIL: []

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [] RUC: []

DIRECCIÓN: []

Avenida/Calle Nº Dpto.

CIUDAD: [] DISTRITO: []

TELÉFONO: [] CELULAR: []

CORREO ELECTRÓNICO []

COLEGIO PROFESIONAL DE: (SI APLICA) []

REGISTRO Nº: [] LUGAR DEL REGISTRO []

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

(En el caso de Doctorados, Maestrías, Especializaciones y/o Postgrado, referir sólo los que estén involucrados con el servicio al cual se postula).

TÍTULO (1)	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD, INSTITUTO O COLEGIO	CIUDAD/ PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA (MES/AÑO)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (2) (MES/AÑO)
Doctorado					
Maestría					



PERÚ

Ministerio de Comercio Exterior y Turismo

Plan COPESCO Nacional

Licenciatura					
Bachillerato					
Secundaria					

Nota:

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

CONCEPTO	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	ESTUDIOS REALIZADOS DESDE / HASTA MES/AÑO (TOTAL HORAS)	FECHA DE EXTENSIÓN DEL TÍTULO (1) (MES/AÑO)
Segunda Especialización					
Post-Grado o Especialización					
Informática (2)					
Idiomas (3)					

- (1) Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
- (2) Especificar programas o aplicativos que domina:

- (3) Marcar con un aspa donde corresponda:

Idioma 1:

Idioma 2:

	Muy Bien	Bien	Regular		Muy Bien	Bien	Regular
Habla	___	___	___	Habla	___	___	___
Lee	___	___	___	Lee	___	___	___
Escribe	___	___	___	Escribe	___	___	___

III. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia que esté involucrada con el servicio al cual se postula y en orden cronológico.

**PERÚ****Ministerio
de Comercio Exterior
y Turismo****Plan COPESCO Nacional**

Nº (1)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
2					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS Y MESES)
3					
Breve descripción de la función desempeñada:					
Marcar con aspa según corresponda: Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro() _____					

Nota: Se podrá añadir otro cuadro si es necesario.



PERÚ

Ministerio
de Comercio Exterior
y Turismo

Plan COPESCO Nacional

IV. REFERENCIAS PERSONALES

Detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	TELÉFONO ACTUAL
1				
2				
3				
4				

Firma

Fecha



PERÚ

Ministerio
de Comercio Exterior
y Turismo

Plan COPESCO Nacional

ANEXO B

DECLARACION JURADA

La (el) que suscribe _____, identificada(o) con DNI
Nº _____ y con RUC Nº _____, domiciliada (o) en
_____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener antecedentes Penales ni Judiciales, gozar de Buena Salud Física y Mental. En caso de resultar falsa la información que proporcione, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Artículo 411º del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al artículo 32º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimientos Administrativos General.

Lima, _____ de _____ del año 20____.

Firma

Nombre: _____
DNI Nº _____