



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONÍA  
PERUANA**



**CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS-CPM  
Nº 0002-2015-IIAP  
(PRIMERA CONVOCATORIA)  
“CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN INVESTIGADOR  
EN SILVICULTURA, CATEGORÍA F-3 / PROGRAMA  
PROBOSQUES”**



## BASES DEL CONCURSO PUBLICO DE MERITOS CPM N° 0002-2015-IIAP (PRIMERA CONVOCATORIA)

### I. GENERALIDADES

1. **Objeto de la convocatoria:** Contratar los servicios de un Investigador en Silvicultura, categoría F-3, CAP N° Ord. 41 y PAP 2015 N° de Plaza 36, por la modalidad de contrato a plazo determinado, por suplencia – Régimen Laboral Privado, normado por el D. Legislativo N° 728.
2. **Dependencia, unidad orgánica y/o área solicitante:** Programa de Investigación en Manejo Integral del Bosque y Servicios Ambientales - PROBOSQUES.
3. **Dependencia encargada de realizar el proceso de contratación:** Unidad de Personal.
4. **Base legal**
  - a. Decreto Legislativo N° 728, que regula el Régimen Laboral de la Actividad Privada.
  - b. D. S. N° 003-97-TR, Texto Único Ordenado del D. Leg. N° 728 - Ley de Productividad y Competitividad Laboral.
  - c. Ley N° 30281, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2015.

### II. PERFIL DEL CARGO

REQUISITOS	DETALLE
<b>Experiencia</b>	Experiencia general de cinco (05) años en investigación científica, tecnológica e innovación tecnológica, en instituciones públicas y/o privadas dedicadas a investigación científica en la Amazonía peruana. No menor de cuatro (04) años de experiencia en investigación sobre mejoramiento genético de aguaje.
<b>Competencias</b>	Pensamiento analítico, innovación del conocimiento, orientación a objetivos y resultados, atención con efectividad al cliente interno y externo, comunicación para compartir conocimientos.
<b>Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios</b>	Profesional en Biología, Agronomía, Forestal, Ambiental u otras carreras afines a las actividades de investigación del IIAP, con grado de maestría en su especialidad. Colegiado y habilitado para el ejercicio profesional.
<b>Cursos de actualización y/o especialización</b>	Cursos de actualización en metodologías de investigación u otros de la especialidad con un mínimo de 60 horas lectivas y por lo menos un (1)



	estudio (curso, programa, diplomatura, etc.) de especialización sobre mejoramiento genético del aguaje; con una duración de 100 a más horas lectivas.
<b>Conocimientos para el puesto y/o cargo</b>	Conocimiento de investigación tecnológica e innovación, modernización del Estado, planeamiento estratégico. Metodologías de investigación y software estadísticos.
<b>Publicaciones científicas</b>	Acreditar por lo menos una (1) publicación científica relacionada con la especialidad.
<b>Manejo de Softwares</b>	Dominio de Ofimática y manejo de software estadísticos (SPSS u otros) a nivel intermedio.
<b>Conocimiento del idioma inglés</b>	A nivel intermedio.

### III. CARACTERÍSTICAS DEL CARGO

#### OBJETO DEL SERVICIO

Desarrollar investigaciones en aspectos de manejo de bosques y silvicultura.

#### CONTENIDO DEL SERVICIO

- Desarrollar investigaciones forestales propias de la Dirección del Centro de Investigación de Jenaro Herrera.
- Coordinar sus labores con el Jefe del Centro e Investigadores auxiliares a fin de procurar la mejor ejecución de las labores técnicas encargadas.
- Revisar los registros en la PC de los datos relevantes acerca de las investigaciones, en las que participa.
- Revisar los cuadros estadísticos o de otra índole que se requieran y que hayan sido elaborados por el investigador auxiliar forestal.
- Desarrollar y publicar artículos científicos de los resultados de sus investigaciones.
- Las demás inherentes a su cargo, o las que le asigne el Director del Programa por indicación del Jefe del Centro de Investigación.

#### CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

CONDICIONES	DETALLE
<b>Lugar de prestación del servicio</b>	Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.
<b>Asignación de funciones y registro en planilla electrónica</b>	<b>Desde:</b> A partir de la fecha de incorporación al puesto. <b>Hasta:</b> 31 de Julio del 2015 o hasta la incorporación del titular del puesto, lo que se dé primero.
<b>Remuneración mensual</b>	S/. 2,200.75 Nuevos Soles. Incluye los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador con régimen laboral D. Leg. 728.
<b>Otras condiciones esenciales del contrato</b>	Dedicación a tiempo completo. Disponibilidad para trabajar en zonas rurales. No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.

**V. CRONOGRAMA Y ETAPAS DEL PROCESO**

ETAPAS DEL PROCESO		CRONOGRAMA	ÁREA RESPONSABLE
Aprobación de la Convocatoria		28-Nov. 2014	Directorio del IIAP
<b>CONVOCATORIA</b>			
1	Publicación de la convocatoria en Portal Institucional: <a href="http://www.iiap.org.pe">www.iiap.org.pe</a> (sección Noticias-Eventos) y en el Portal del Estado Peruano.	Día 19-01-2015	Unidad de Personal
2	Presentación de la hoja de vida documentada vía email: <a href="mailto:tjimeno@iiap.org.pe">tjimeno@iiap.org.pe</a> y/o <a href="mailto:ugomez@iiap.com.pe">ugomez@iiap.com.pe</a> o físico en la siguiente dirección: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	Del 19 al 23/01/2015 Hora: De 7:30 a.m. a 3:30 p.m.	Mesa de Partes
<b>SELECCIÓN</b>			
3	Publicación de lista de postulantes que reúnen requisitos mínimos. En los portales donde se publicó la convocatoria.	26-01-2015	Comisión de Selección
4	Publicación de resultados de la evaluación de la hoja de vida en los portales donde se publicó la convocatoria.	26-01-2015	Comisión de Selección
5	Otras evaluaciones: <b>Evaluación Técnica</b> [1] Lugar: Sede Central IIAP. Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	27-01-2015 Hora: de 08:30 a.m. a 09:30 a.m.	Comisión de Selección
6	Publicación de resultados de la <b>Evaluación Técnica</b> en los portales donde se publicó la convocatoria.	27-01-2015	Comisión de Selección
7	<b>Entrevista.</b> Lugar: Av. Quiñones Km. 2.5, San Juan Bautista, Maynas.	28-01-2015 Hora: de 09:00 a.m. a 10:30 a.m.	Comisión de Selección
8	Publicación de resultado final en los portales donde se publicó la convocatoria.	28-01-2015	Comisión de Selección
<b>SUSCRIPCIÓN Y REGISTRO DEL CONTRATO</b>			
9	Suscripción del Contrato	Del 29-01 al 04-02-2015	Unidad de Personal
10	Registro del Contrato	Dentro 15 días calendarios posterior a la suscripción del contrato.	Unidad de Personal



## VI. DE LA ETAPA DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un máximo y un mínimo de puntos, distribuyéndose de esta manera:

EVALUACIONES	PESO	PUNTAJE MÍNIMO	PUNTAJE MÁXIMO
<b>EVALUACIÓN DE LA HOJA DE VIDA</b>	<b>50%</b>		
a. Experiencia		8	11
b. Formación académica		8	11
c. Cursos de actualización y/o especialización.		6	8
d. Publicación en la especialidad		6	8
e. Manejo de entornos informáticos		4.5	6
f. Conocimiento del idioma inglés		4.5	6
<b>Puntaje Total de la Evaluación de la Hoja de Vida</b>		<b>37</b>	<b>50</b>
<b>OTRAS EVALUACIONES</b>	<b>30%</b>		
- Evaluación Técnica		23	30
<b>Puntaje Total Otras Evaluaciones</b>		<b>23</b>	<b>30</b>
<b>ENTREVISTA</b>	<b>20%</b>		
- Entrevista		15	20
<b>PUNTAJE TOTAL [3]</b>	<b>100%</b>	<b>75</b>	<b>100</b>

[1] La Evaluación de Conocimientos tiene carácter eliminatorio, teniendo en cuenta que el puntaje mínimo aprobatorio en este rubro es 23.

[2] El puntaje total mínimo aprobatorio será de 75.

## VII. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

### 1. De la presentación de la Hoja de Vida:

La Hoja de vida se presentará en formato Anexo N° 2, cuya información consignada tiene carácter de declaración jurada, por lo que el postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad.

- La experiencia consignada en el detalle de la Sección II. Perfil del Puesto, se computa a partir de la obtención del grado de bachiller y se acredita mediante copia legalizada del grado de bachiller y de los certificados de labores correspondientes, en caso de locación de servicios y/o consultorías, presentar copia simple de los contratos y conformidad de servicios correspondientes.
- La formación académica, grado académico y/o nivel de estudios, se acredita mediante copia legalizada del título profesional y del grado de maestría. Así como, copia simple de la colegiatura y del certificado de habilitación profesional.
- Los cursos de actualización se acredita por medio de copia de aquellos cursos u otras actividades de formación académica menores a 100 horas lectivas. Los estudios de especialización se refieren aquellos cursos, programas, diplomaturas, post títulos y otros que acrediten una formación académica especializada por igual o más de 100 horas lectivas; se acredita mediante copia de los certificados de estudios y/o diplomas correspondientes.
- La publicación científica se acredita mediante copia simple de la parte pertinente de la revista donde se publicó el documento científico.



e) El manejo de software especializado y el conocimiento del idioma inglés se acredita mediante copia simple de los certificados de estudios correspondientes.

**2. Documentación a presentar:**

Los(as) interesados(as) para ser admitidos(as) como postulantes deberán presentar vía e\_mail a los correos citados en la Sección V. Cronograma y Etapas del Proceso o en sobre manila cerrado la siguiente documentación, debidamente foliado y firmado en cada uno de sus hojas, conforme al siguiente detalle:

Señores:  
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA  
 Atención: Unidad de Personal - IIAP  
 PROCESO CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA  
 Objeto de Convocatoria: Selección de INVESTIGADOR EN SILVICULTURA  
 Nombres y Apellidos:.....  
 D.N.I.: .....  
 Dirección:.....  
 Teléfono: .....  
 Correo Electrónico: .....

- Copia simple del Documento Nacional de Identidad (DNI) o de C.E. y visa de trabajo (de ser extranjero); VIGENTE y FIRMADO.
- Copia simple del Registro Único del Contribuyente (R.U.C.).
- Carta de Presentación y Declaración Jurada de Datos, firmada (según Anexos N° 1 y 2).
- Declaración Jurada de No tener impedimentos para contratar con el Estado firmada (según Anexo N° 3).
- Declaración Jurada de Relación de Parentesco por Razones de Consanguinidad, Afinidad o Convivencia, firmada (según Anexo N° 4).
- Declaración Jurada de No Tener Antecedentes Penales, Policiales, ni Judiciales, firmada (según Anexo N° 5).
- Declaración Jurada de No Estar Inhabilitado Administrativa o Judicialmente, para Contratar con el Estado, firmada (según Anexo N° 6).

**3. Otra información que resulte conveniente:**

El ganador del proceso, dentro del plazo establecido en la Sección V: Cronograma y etapas del proceso, firmará su contrato en la Unidad de Personal, debiendo firmar además las Declaraciones Juradas de Ausencia de Incompatibilidades y de Parentesco por Consanguinidad y Afinidad, y otros documentos requeridos por la Unidad de Personal.

**VIII. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

**1. Declaratoria del proceso como desierto**



El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Cuando no se presentan postulantes al proceso de selección.
- b. Cuando ninguno de los postulantes cumple con los requisitos mínimos.
- c. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en la evaluación técnica.
- d. Cuando ninguno de los postulantes obtiene puntaje total final mínimo aprobatorio de 75 puntos.

## **2. Cancelación del proceso de selección**

El proceso puede ser cancelado en alguno de los siguientes supuestos, sin que sea responsabilidad de la entidad:

- a. Cuando desaparece la necesidad del servicio de la entidad con posterioridad al inicio del proceso de selección.
- b. Por restricciones presupuestarias.
- c. Otras debidamente justificadas

## **IX. DISPOSICIONES GENERALES:**

1. El comité realizará la evaluación objetiva del postulante, mediante la evaluación de la hoja de vida (Formato de Currículum Vitae), evaluación técnica y la entrevista personal. Sólo la evaluación técnica tiene carácter eliminatorio de acuerdo al puntaje mínimo establecido en la Sección VI de la presente bases.
2. En el presente proceso de selección no podrán presentarse las personas que tuviesen impedimentos contemplados por ley, como son:
  - La personas con inhabilitación administrativa o judicial para el ejercicio de la profesión, para contratar con el Estado o desempeño de la función pública.
  - Quienes tienen impedimento, por disposiciones legales y reglamentarias, para ser postores y/o contratistas para acceder o ejercer el servicio, función o cargo convocado por la entidad.
  - Las personas que no cumplan con el perfil y requisitos considerados para el servicio requerido.
3. Son de aplicación a este proceso de selección, las disposiciones de las siguientes normas :
  - Ley N° 27050 y sus modificatorias, relativa a la bonificación del 15% para personas con discapacidad.
  - Ley N° 29248, bonificación del 10% al personal licenciado de las Fuerzas armadas, según Resolución de Presidencia N° 061-2010-SERVIR/PE
4. Después de la publicación del postulante seleccionado, la Unidad de Personal está facultada para excluir del proceso de contratación al postulante que no



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



sustente lo consignado, en calidad de Declaración Jurada, en los formatos presentados.

5. En caso de empate el resultado final de los postulantes, éste se determinará a través de un sorteo realizado por EL COMITÉ en Acto Público efectuado frente a los postulantes involucrados.



### CUADRO N° 1

#### CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA CONTRATACIÓN DE INVESTIGADOR EN SILVICULTURA

#### PUBLICACIÓN DE RESULTADOS PRELIMINARES

\*\* Etapa sin puntaje

NOMBRES Y APELLIDOS (en orden alfabético)		CALIFICACIÓN: APTO/NO APTO
1		
2		
3		
∞		

\*\* Etapa con puntaje

NOMBRES Y APELLIDOS				ORDEN DE MÉRITO	PUNTAJE
1					
2					
3					

1. La siguiente etapa del proceso se realizará de acuerdo al cronograma establecido en la convocatoria:

Etapa \_\_\_\_\_ (detallar)

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

2. Los postulantes deberán presentar los siguientes documentos:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

(detallar, en caso corresponda)

FECHA: \_\_\_\_\_



**CUADRO N° 2**

**CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA  
CONTRATACIÓN DE INVESTIGADOR EN SILVICULTURA**

**PUBLICACIÓN DEL RESULTADO FINAL**

NOMBRES Y APELLIDOS (en orden alfabético)	RESULTADO
1	GANADOR

1. El postulante declarado GANADOR deberá acercarse a \_\_\_\_\_ (nombre y/o área de la entidad), sito en \_\_\_\_\_ (indicar dirección), del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a fin de suscribir el Contrato respectivo.
2. Los detalles de la contratación deberán ser coordinados con \_\_\_\_\_ (indicar área encargada) al teléfono \_\_\_\_\_ (indicar) y/o al correo electrónico \_\_\_\_\_ (indicar) dentro del plazo señalado.

**NOTA**

Deberá respetarse lo señalado para la etapa de suscripción y registro del contrato en el Reglamento del Decreto Legislativo 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo 075-2008-PCM y modificatorias.

FECHA: \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 1  
CPM N° 0002-2015-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de:  
INVESTIGADOR EN SILVICULTURA-----

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DEL CONCURSO PÚBLICO DE  
MÉRITOS -CPM N° 0002-2015-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA**

Nombres y Apellidos: ....., con documento nacional de identidad N° ....., con domicilio en ..... ; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que el IIAP está realizando el Concurso Público de Méritos - CPM N° 0002-2015-IIAP-PRIMERA CONVOCATORIA, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir los requisitos exigidos, solicito ser considerado como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted solicito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana - IIAP



## ANEXO N° 2

### CPM N° 0002-2015-IIAP – PRIMERA CONVOCATORIA

#### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE

FOTO  
(opcional)

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

En atención a la Convocatoria del **Concurso Público de Méritos-CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA**, agradeceré ser registrado como postulante para el proceso:

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que cumpla con los requisitos mínimos para la actividad a realizar y la siguiente información corresponde a mis datos personales, los mismos que se sujetan a la verdad:

#### 1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS				
LUGAR DE RESIDENCIA	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
ESTADO CIVIL				
EDAD				
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
FECHA DE NACIMIENTO				
SEXO				
DNI / C.E.				
Nro. RUC				
DIRECCION				
TELEFONO	TELEFONO FIJO		TELEFONO CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO				
MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROCESO				

Los datos aquí incluidos, deberán ser acreditados. Cuando el postulante no acredite los datos y documentos necesarios para la evaluación por parte del IIAP, dicho formato no será considerado para la evaluación.

#### 2.- FORMACION ACADÉMICA

ESTUDIOS REALIZADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD	MES/AÑO		Años de estudios
				DESDE	HASTA	
ESTUDIOS PRIMARIOS				/	/	
ESTUDIOS SECUNDARIOS				/	/	
FORMACIÓN TÉCNICA				/	/	



FORMACIÓN UNIVERSITARIA				/	/	
ESTUDIOS DE POST-GRADO (MAESTRÍA)				/	/	
ESTUDIOS DE POST-GRADO (DOCTORADO)				/	/	

CAPACITACIONES COMPLEMENTARIAS (Acorde para el cumplimiento de los requisitos mínimos)		
CURSOS (acorde a los requisitos del perfil)	INSTITUCION	TIEMPO DE DURACION

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:**

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?		

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		



**EXPERIENCIA LABORAL (RELLENAR CON AQUELLOS PUESTOS DE TRABAJO AFINES A LAS FUNCIONES DEL PUESTO SOLICITADO)**

EMPRESA Y/O INSTITUCION	CARGO	FUNCIONES PRINCIPALES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	AÑOS/MESES/DIAS DE EXPERIENCIA
			.../.../...	.../.../...	
			.../.../...	.../.../...	
			.../.../...	.../.../...	
			.../.../...	.../.../...	
			.../.../...	.../.../...	
				TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA	

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO O EN FÍSICO, ES VERAZ Y ASUMO LAS RESPONSABILIDADES Y CONSECUENCIAS LEGALES QUE ELLO PRODUZCA.

Fecha: ...../...../ 2015

Firma del Postulante: .....

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (CPM N° 0002-2015-PRIMERA CONVOCATORIA)

Yo, ....., de  
Nacionalidad ....., con DNI N° ....., de  
estado civil ....., de ..... Años de edad, natural de  
..... domiciliado en  
..... distrito ....., provincia  
..... departamento .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, que en cumplimiento a lo contemplado en el Decreto Legislativo N° 728 y su Texto Único Ordenado aprobado por D.S. N° 003-97-TR – Ley de productividad y competitividad laboral, así como por lo dispuesto en los Artículos 6 y 7 de la Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público, y otras normas conexas, que:

- a) No ser miembro en actividad de las Fuerzas Armadas o Policía Nacional del Perú.
- b) Conocer las prohibiciones e incompatibilidades dispuestas en la Ley N° 27588 y su reglamento, el Decreto Supremo N° 019-2002-PCM y no encontrarme incurso en los impedimentos que esta disposición señala.
- c) No estar inhabilitado administrativamente ni judicialmente para prestar servicios al Estado.
- d) No encontrarme inmerso en la prohibición de doble percepción proveniente del Estado.
- e) No encontrarme impedido legalmente de prestar servicios en vuestra Entidad, conforme a las prohibiciones que se establecen en el régimen laboral aplicable a mi Entidad de procedencia o a las restricciones establecidas en la Ley 24029 “Ley de Profesorado” o la Ley N° 29062 “Ley de la Carrera Pública Magisterial”.
- f) Que, si (  ), no (  ) soy una persona con discapacidad, sujeta a los beneficios de la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad, su Reglamento y modificatorias. (\*)
- g) No sufrir de enfermedad o incapacidad física o mental no susceptible de rehabilitación que impida el desempeño en el cargo al momento de la contratación.
- h) Que cumplo con todos los requisitos generales y específicos exigidos para el Perfil del Puesto, de acuerdo a los términos contenidos en el Aviso de Convocatoria.

Dejo constancia que no he sido coaccionado para firmar esta declaración jurada y que lo hago libre y voluntariamente por principios de ética y moral, ante lo cual firmo la presente.

Ciudad..... de..... de 2015

.....  
Firma

D.N.I.: .....

(\*) De marcar la opción “**si**” debe adjuntar el documento que acredite la condición.

## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE RELACIÓN DE PARENTESCO POR RAZONES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CONVIVENCIA - CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA

(Ley N° 26771)-

Señores

**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES DE LA AMAZONIA PERUANA**

Presente.-

#### EN CASO DE NO TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha viene prestando servicios en: (Indicar denominación de la unidad orgánica del IIAP) .....  
bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios, Locación de Servicios o Contrato por Consultoría.

Ratifico la veracidad de lo declarado, someténdome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley.

Ciudad..... de..... de 2015

.....  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

#### EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Oficina General de Administración – OGA-IIAP, presta servicios la (s) persona (s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

	Relación	Apellidos y Nombres	Dirección u Oficina donde presta servicios
1.			
2.			
3.			

Ciudad..... de..... de 2015

.....  
Firma

Nombre y Apellidos del Postulante: .....

D.N.I.: .....

#### CUADRO PARA DETERMINAR EL GRADO DE CONSANGUINIDAD O AFINIDAD

Grado	Grado Parentesco por Consanguinidad		Parentesco por afinidad	
	En línea recta	En línea colateral	En línea recta	En línea colateral
1ro	Padres/hijos		Suegros, yerno, nuera	
2do	Abuelos, nietos	Hermanos	Abuelos del cónyuge	Cuñados
3ro	Bisabuelos, bisnietos	Tíos, sobrinos		
4to		Primos, sobrinos, nietos tíos, abuelos		

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI  
JUDICIALES**

**(CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo .....con DNI N°....., estado civil  
..... y con domicilio en  
.....,

declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO:** (Indicar **SI** o **NO** en el recuadro que corresponde)

Tener antecedentes Penales.   
Tener antecedentes Judiciales.   
Tener antecedentes Policiales.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Ciudad..... de..... de 2015

.....  
Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....  
D.N.I.: .....

**ANEXO N° 6**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O  
JUDICIALMENTE, PARA CONTRATAR CON EL ESTADO  
(CPM N° 0002-2015-IIAP - PRIMERA CONVOCATORIA)**

Yo,....., identificado con DNI  
N°....., con ..... domicilio  
en..... declaro bajo juramento que no estoy  
inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así, a las Correspondientes acciones administrativas y de  
Ley.

Ciudad..... de..... de 2015

.....  
Firma  
Nombre y Apellidos del Postulante:  
.....  
D.N.I.: .....