**ANEXO Nº 01**

**CONCURSO INTERNO DE MERITOS PARA EL ASCENSO DEL PERSONAL DE LA DRTC**

**CIA276 Nº 001-2024-DRTC (PROCESO 01 - 07)**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señores

**COMISIÓN PERMANENTE PARA EL CONCURSO INTERNO DE MÉRITOS DE ASCENSO Y CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE LA DRTC**

Presente.-

APELLIDOS Y NOMBRES: ………..………………………………………….…………………………………………….……...………….……

DNI:…………………………………… Domiciliado/a en: ………….….…………………………………………………………………………

CARGO ACTUAL:…………………………..……………………….………………………..……..………… Nivel/Categoría: ……….….

Institución: **DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES CAJAMARCA**

Mediante la presente, solicito ser inscrito como postulante para el concurso interno de ascenso, para el cargo de: ………………………………………………………………………………..…….., numero de proceso: ……………………..

De la **DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES CAJAMARCA**, para cuyo efecto adjunto, bajo mi total responsabilidad, toda la documentación requerida para este proceso de ascenso; por lo que, en caso de incumplimiento, quedare descalificado de forma automática, tal como lo establecen las bases del presente proceso de ascenso.

***Formulo la presente y todos los documentos que lo integran, en virtud del principio de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.***

Se adjuntan (……..…) folios para la evaluación correspondiente.

Cajamarca, / /

|  |
| --- |
|  |

 Huella Digital

---------------------------

 Firma

**ANEXO Nº 02**

**CONCURSO INTERNO DE MERITOS PARA EL ASCENSO DEL PERSONAL DE LA DRTC**

**CIA276 Nº 001-2024-DRTC (PROCESO 01 - 07)**

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES O INHABILITACIÓN VIGENTE, DE NO TENER DEUDAS POR ALIMENTOS, DE BUENA SALUD Y DE NEPOTISMO

Yo, …………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..… identificado (a) con DNI Nº ……………………….…………….., estado civil ………………….……………… con domicilio en………….……………………………..…………………………………………………………………………………………………………..………,

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO contar con Antecedentes Penales, Antecedentes Judiciales, ni Antecedentes Policial

NO tener deudas por concepto de alimentos

NO registro deudas por concepto de reparaciones civiles

Tengo hábiles mis derechos civiles y laborales

Cuento con buena salud Física y mental

Tener la condición de nombrado bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, en el nivel de carrera inmediato inferior al de aquel nivel de carrera de la plaza a la que postulo

NO tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD (\*)

NO haber sido sancionado con Resolución Firme por falta de carácter disciplinario en los últimos 2 años anteriores a la fecha de presentación del presente proceso de ascenso

NO ( ), SI ( ), Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad, que a la fecha se encuentran prestando servicios en la DRTC.

En caso de haber marcado SI ( X ) consignar la siguiente información

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | GRADO DE PARENTESCO (\*) | ORGANO U OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Cajamarca, / /

 Huella Digital

---------------------------

 Firma

*-Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7.y 42° de la Ley 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.*

*-(\*) Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la* ***“Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD”****. En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.*

**ANEXO Nº 03**

**CONCURSO INTERNO DE MERITOS PARA EL ASCENSO DEL PERSONAL DE LA DRTC**

**CIA276 Nº 001-2024-DRTC (PROCESO 01 - 07)**

**CURRICULUM VITAE – FORMATO DE HOJA DE VIDA**

1. **DATOS PERSONALES:**

 **APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI N°:**

**DIRECCION DOMICILIARIA:**

**URBANIZACIÓN**:

**DISTRITO**:

**PROVINCIA**:

**DEPARTAMENTO:**

**CELULAR:**

### CORREO ELECTRÓNICO:

**SI POSTULA A GRUPO OCUPACIONAL PROFESIONAL:**

Colegio Profesional y N° de Registro:

**PERSONA CON DISCAPACIDAD: SÍ NO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si la respuesta es afirmativa, indicar el Nº de inscripción en el registro nacional de las personas con discapacidad.

**LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS: SÍ NO**

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar fotocopia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de licenciado.

La información a proporcionar en los siguientes cuadros deberá ser precisa, indicando el número de folio, **debiéndose adjuntar a este anexo los documentos que sustenten lo informado en fotocopia simple**

1. **ESTUDIOS REALIZADOS (Formación académica – Grado de Instrucción)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO O GRADO** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TITULO** | **CIUDAD / PAÍS** | **Nº FOLIO** |
| **(Mes / Año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Puede insertar más filas si así lo requiere).*

1. **CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Capacitación en el área o afines a la plaza que postula)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DEL CURSO Y/O ESPECIALIZACIÓN** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **FECHA****INICIO / FIN** | **CANT HORAS** | **CIUDAD / PAÍS** | **Nº FOLIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(Puede insertar más filas si así lo requiere).*

1. **Méritos / deméritos (reconocimientos / llamadas de atención)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DETALLE DE MÉRITOS / DEMÉRITOS** | **OFICINA DE DONDE PROVIENE** | **Nº FOLIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Puede insertar más filas si así lo requiere).*

1. **TIEMPO DE SERVICIOS (EXPERIENCIA LABORAL)**

El **POSTULANTE** deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LOS DATOS QUE SON REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, en el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

1. **Experiencia en el Nivel Inmediato Inferior a la plaza que postula (**comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes, lo cual hace un total de: ………… años,………… meses y…………. días.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades realizadas:** |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades realizadas:** |

*(Puede insertar más filas si así lo requiere).*

1. **Tiempo d servicio en el Sector Público en General** (comenzar por la más reciente).

Detallar en el cuadro siguiente los trabajos que califican la experiencia requerida, con una duración mayor a un mes, lo cual hace un total de: ………… años,………… meses y…………. días.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Fecha de Inicio (mes/año)** | **Fecha de culminación (mes/año)** | **Tiempo en el cargo** | **Nº FOLIO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades realizadas:** |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades realizadas:** |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades realizadas:** |

*(Puede insertar más filas si así lo requiere).*

**En el caso de haber realizado consultorías o trabajos en forma paralela, se considerará el periodo cronológico de mayor duración.**

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación. Me someto a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI:**

**FECHA: / /**

Huella Digital

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

**ANEXO Nº 04**

**DECLARACION JURADA DE TIEMPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL ESTADO**

**EN EL NIVEL INMEDIATO INFERIOR DE CARRERA AL QUE POSTULO EN EL PRESENTE CONCURSO**

**CIA276 Nº 001-2024-DRTC (PROCESO 01 - 02)**

Yo: ………..…………………………………………………………………………...…………………, con DNI N°……….….………….……,

Domiciliado/a en: …………….…………………………………………………………………………………..……………………..…………

Trabajador de la DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES CAJAMARCA**,**  con cargo actual:………………………………..……..………………..……………. de Nivel/Categoría:……….…….……………..…………., me presento ante ustedes para saludarlos y a su vez, debido a que cumplo con los requisitos mínimos y con el perfil de la plaza a la que deseo postular; declaro contar con el siguiente tiempo de servicios **EN EL NIVEL INMEDIATO INFERIOR DE CARRERA AL QUE POSTULO EN EL PRESENTE CONCURSO**:

**TIEMPO DE SERVICIOS (años/meses) \_\_\_\_\_\_\_** (comenzar por la más reciente), según lo siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre de la Entidad  | Resolución de Nombramiento | Cargo y/ funciones desempeñadas | Fecha de Inicio (mes/año) | Fecha de culminación (mes/año) | Tiempo en el cargo | Nº FOLIO |
| **1** |  |  | -- |  |  |  |  |
| **2** |  |  | -- |  |  |  |  |

(Puede insertar más filas si así lo requiere).

Lugar y fecha, CAJAMARCA / /

|  |
| --- |
|  |

 Huella Digital

---------------------------

 Firma

**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL**

**DEL PERSONAL BAJO DL N° 276 DE LA DRTC**

 FECHA DE LA EVALUACIÓN:

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADO:

PUESTO/CARGO FUNCIONAL: FECHA DE INGRESO:

DEPENDENCIA FUNCIONAL: **OFICINA DE**

DEPENDENCIA ORGANICA: **DIRECCION DE**

GRUPO OCUPACIONAL: CATEGORIA REMUNERATIVA:

EVALUADOR:

RATIFICADOR:

OCASIÓN DE LA EVALUACIÓN: **CIMA 03-2018-DRTC**

1. **INSTRUCCIONES**
2. Antes de iniciar la evaluación del personal a su cargo, lea bien las instrucciones, si tiene duda consulte con el personal responsable de la oficina de Personal de la DRTC.
3. Lea bien el contenido de la competencia y comportamiento a evaluar.
4. En forma objetiva y de conciencia asigne el puntaje correspondiente.
5. Recuerde que en la escala para ser utilizada por el evaluador, cada puntaje corresponde a un nivel que va de Muy bajo a Muy alto.

 1 - Muy bajo : Inferior.- Rendimiento laboral no aceptable.

 2 - Bajo : Inferior al promedio.- Rendimiento laboral regular.

 3 - Moderado: Promedio.- Rendimiento laboral bueno.

 4 - Alto : Superior al promedio.- Rendimiento laboral muy bueno.

 5 - Muy Alto : Superior.- Rendimiento laboral excelente.

1. Los puntajes mínimos de aprobación de la presente evaluación son:

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE MINIMO DE APROBACIONPOR GRUPO OCUPACIONAL**  |
| **FACTORE DE EVALUACION** | **PROFESIONAL** | **TECNICO** | **AUXILIAR** |
| 1. ORIENTACIÓN DE RESULTADOS | 10 | 8 | 6 |
| 2. CALIDAD | 18 | 15 | 12 |
| 3. RELACIONES INTERPERSONALES | 10 | 8 | 6 |
| 4. INICIATIVA | 15 | 12 | 10 |
| 5. TRABAJO EN EQUIPO | 7 | 6 | 5 |
| 6. ORGANIZACIÓN | 10 | 8 | 6 |
| **TOTAL PUNTAJE DE APROBACION** | **70** | **57** | **45** |

1. En el espacio relacionado a comentarios, es necesario que anote lo adicional que usted quiere remarcar.
2. Los formatos de evaluación deben hacerse en duplicado, y deben estar firmadas por el evaluador (Jefe Inmediato) y el ratificador (Director Orgánico), si es necesario agregar algún comentario general a la evaluación.
3. No se olvide firmar todas las hojas de evaluación.
4. **EVALUACIÓN**

En qué grado cree usted que el trabajador tiene desarrollada las competencias que se presentan a continuación.- Marque con una X el número que refleja su opinión

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACTOR DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO** | **MUY BAJO** | **BAJO** | **MODE-****RADO** | **ALTO** | **MUY ALTO** | **PUNTAJE** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| * + - 1. **ORIENTACIÓN DE RESULTADOS**
 |  |  |  |  |  |  |
| Termina su trabajo oportunamente |  |  |  |  |  |  |
| Cumple con las tareas que se le encomienda |  |  |  |  |  |  |
| Realiza un volumen adecuado de trabajo |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **CALIDAD**
 |  |  |  |  |  |  |
| No comete errores en el trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Hace uso racional de los recursos |  |  |  |  |  |  |
| No Requiere de supervisión frecuente |  |  |  |  |  |  |
| Se muestra profesional en el trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Se muestra respetuoso y amable en el trato |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **RELACIONES INTERPERSONALES**
 |  |  |  |  |  |  |
| Se muestra cortés con los usuarios y con sus compañeros |  |  |  |  |  |  |
| Brinda una adecuada orientación a los usuarios |  |  |  |  |  |  |
| Evita los conflictos dentro del equipo |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **INICIATIVA**
 |  |  |  |  |  |  |
| Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos |  |  |  |  |  |  |
| Se muestra asequible al cambio |  |  |  |  |  |  |
| Se anticipa a las dificultades |  |  |  |  |  |  |
| Tiene gran capacidad para resolver problemas |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **TRABAJO EN EQUIPO**
 |  |  |  |  |  |  |
| Muestra aptitud para integrarse al equipo |  |  |  |  |  |  |
| Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo |  |  |  |  |  |  |
| * + - 1. **ORGANIZACIÓN**
 |  |  |  |  |  |  |
| Planifica sus actividades |  |  |  |  |  |  |
| Hace uso de indicadores |  |  |  |  |  |  |
| Se preocupa por alcanzar las metas |  |  |  |  |  |  |
| **PUNTAJE TOTAL (puntajes 1+2+3+4+5+6) :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del evaluador** (Jefe de Oficina) | **Resultado: Aprueba ( ) Desaprueba ( )****Comentarios:**  |
| **Firma del ratificador** (Director de Línea)  | **Resultado: Aprueba ( ) Desaprueba ( )****Comentarios:**  |