



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Provias  
Descentralizado

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**PROCESO CAS N° 028-2020-MTC/PVD**  
**CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**  
**DE DOS (02) ADMINISTRADORES/AS DE CONTRATO.**

**PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUNTAJE	RESULTADO	FECHA y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL
1	CARDENAS ZEGARRA, ZELMA NOEMI	07233244	25	APTO/A	30/09/2020 -- 14:30 horas
2	CARRILLO CASTRO, JUAN EDMUNDO	31655553	25	APTO/A	30/09/2020 -- 14:50 horas
3	ZEVALLLOS PACHAS, CARLOS	10007634	25	APTO/A	30/09/2020 -- 15:10 horas
4	MALPARTIDA VELASQUEZ, JOSE ANTONIO	41888060	15	NO APTO/A	--
5	GARCIA FASANANDO, JORGE JAIR	42068272	----	NO APTO/A	--
6	MARCHÁN CORONADO, JORGE	42759904	----	NO APTO/A	--

- ✓ La Entrevista personal virtual se realizará a través de la reunión Zoom, y la invitación (el link) será remitido oportunamente al correo electrónico consignado en la postulación.
- ✓ El/a candidato/a es responsable de contar obligatoriamente con una **computadora o una laptop** con acceso a internet, con cámara web, audio y micrófono (con conectividad necesaria a Internet).
- ✓ Los/as candidatos/as deberán ingresar a través de ZOOM con sus nombres y apellidos a fin de poder identificarlos; caso contrario, no podrán ingresar a la entrevista.
- ✓ El/a candidato/a APTO/A deberá mostrar su Documento Nacional de Identidad (DNI) al momento de registrar su asistencia a la entrevista.
- ✓ El/a candidato/a que no se presenten en la hora establecida, quedará eliminado del proceso de selección.

NOTA: Se adjunta en la página siguiente la Declaración Jurada, el cual deberán completar con los datos solicitados y remitir al correo electrónico [convocatorias@proviasdes.gob.pe](mailto:convocatorias@proviasdes.gob.pe) antes de iniciar la entrevista personal virtual.

Lima, 29 de setiembre de 2020.



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Provias Descentralizado

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con

DNI N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Haber sido Sancionado por falta Administrativo Disciplinario y/o Funcionales

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

En caso de ser su respuesta afirmativa precise la fecha, los hechos, la sanción y la Entidad y como el estado actual.

.....  
.....

2. Tener sanción vigente a la fecha por falta Administrativo Disciplinario y/o Funcionales

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

En caso de ser su respuesta afirmativa precise la fecha, los hechos, la sanción y la Entidad y como el estado actual.

.....  
.....

3. Estar a la fecha comprendida en investigación en el Poder Judicial y/o Fiscalía y/o Contraloría y/o OCI y/o ST-PAD.

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

En caso de ser su respuesta afirmativa precise, la fecha, los hechos, la Entidad y el estado actual.

.....  
.....

4. Haber sido investigado en el pasado por parte del Poder Judicial y/o Fiscalía y/o Contraloría y/o OCI y/o ST-PAD.

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

En caso de ser afirmativa su respuesta afirmativa señale la fecha de archivamiento de la investigación, la instancia el órgano que dispuso el archivo, los hechos que motivaron la investigación y la Entidad a cargo de investigación.



PERÚ

Ministerio  
de Transportes  
y Comunicaciones

Viceministerio  
de Transportes

Provias  
Descentralizado

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

.....  
.....  
5. Estar comprendido en un Proceso Administrativo Sancionador (PAS) por Contraloría.

SI	NO
----	----

En caso de ser afirmativa su respuesta señale el motivo (denuncia, Informe de Control, otros), la fecha del procedimiento y su estado actual.

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI