



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° 043-2020-MTC/PVD
CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
DE UN/A (01) ESPECIALISTA LEGAL EN DERECHO ADMINISTRATIVO y
CONTRATACIONES DEL ESTADO.

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PUNTAJE	RESULTADO	FECHA Y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL
1	LLERENA CALOGERO , CYNTHIA GISELLA	41484719	25	APTO/A	17/12/2020 -- 14:20 horas
2	QUISPE ARIAS, EDWIN WILLIAM	16630420	25	APTO/A	17/12/2020 -- 14:40 horas
3	CUSQUISIBÁN MOSQUERA, JAVIER ANTONIO	41467711	20	APTO/A	17/12/2020 -- 15:00 horas

- ✓ 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 antes de iniciar la entrevista personal virtual.

Lima, 16 de diciembre 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

SI	NO
-----------	-----------

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

SI	NO
-----------	-----------

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.

SI	NO
-----------	-----------

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.

SI	NO
-----------	-----------

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