

ANEXO 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL CONCURSO INTERNO DE ASCENSO

ETAPAS DEL CONCURSO INTERNO	DIAS HABILES	OCTUBRE													
		13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30	31	
APROBACION DE BASES	1	■													
PUBLICACION DE CONVOCATORIA	5		■	■	■	■	■								
ACTUALIZACION DE LEGAJO	5			■	■	■	■	■							
INSCRIPCION POSTULANTES Y PRESENTACION CURRICULUM	6				■	■	■	■	■	■					
EVALUACION CURRICULAR	2									■	■				
PUBLICACION DE RESULTADOS	1											■			
PRESENTACION DE RECLAMOS	1												■		
PUBLICACION DE RESULTADOS FINALES	1													■	

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
 - Top left: A stylized signature.  
 - Middle left: A signature.  
 - Bottom left: A signature.

ANEXO 02

SOLICITUD DE INSCRIPCION

CONCURSO INTERNO DE MERITOS PARA ASCENSO

Señor Presidente de Concurso Interno de Ascenso de la Dirección Regional de Salud de Lima

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

CARGO:.....NIVEL:.....

Domiciliado/a en:.....

Que, solicito ser inscrito como postulante para el concurso de ascenso para el cargo:

.....  
de la Dirección Regional de Salud Lima, en ese sentido, adjunto los siguientes documentos en  
(....) folios para la evaluación correspondiente.

Documentos a presentar:

- (....) Título Universitario (fedateado)
- (....) Diplomados, seminarios, capacitaciones y otros (fedateado)
- (....) Currículum Vitae descriptivo.

Por lo expuesto:

Sírvase dar atención a la presente solicitud.

Huacho,.....de.....de 2017

.....  
Firma del postulante

DNI:.....

**Anexo 03**

**DECLARACION JURADA DE RELACION DE PARENTESCO POR RAZONES DE  
CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y RAZON DE MATRIMONIO**

Señor Presidente de Concurso Interno de Ascenso de la Dirección Regional de Salud de Lima

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

Identificado con DNI N° :....., domiciliado(a) en.....

.....en virtud de lo dispuesto en la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM y sus modificatorias, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

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

Cuento con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio a la fecha se encuentran prestando servicios en el Sector Salud.

De marcar la opción SI (\*) consignar la siguiente información:

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>GRADO DE PARENTESCO</b>	<b>GRADO DE PARENTESCO, ORGANISMO, ORGANO U OFICINA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS</b>

(\*) Parientes que trabajen en el Gobierno Regional de Lima y todos sus órganos adscritos.

Huacho,.....de.....de 2017

.....  
Firma del postulante

DNI:.....

Formulo la presente declaración jurada en virtud del principio de veracidad previstos en los artículos IV numeral 1.7 y 49° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo con la legislación nacional vigente.

Anexo 04

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

APELLIDOS Y NOMBRES:.....,

Identificado con DNI N° :....., estado civil....., domiciliado(a)

en.....

Departamento.....Provincia.....Distrito.....,

declaro bajo juramento lo siguiente:

**DECLARO BAJO JURAMENTO NO CONTAR CON:**

- Antecedentes Penales
- Antecedentes Judiciales
- Antecedentes Policiales

Huacho,.....de.....de 2017

.....

Firma del postulante

DNI:.....

## Anexo 05

### FICHA DE EVALUACION PARA ASCENSO – PARTE I

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

CARGO AL QUE POSTULA:.....

DEPENDENCIA:.....FECHA:.....

ASPECTOS		Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
<b>TITULO UNIVERSITARIO</b> (Máximo 40 puntos acumulables)			
A	Título Profesional Universitario	25	
B	Maestría	5	
C	Doctorado	7	
D	Diplomados y/o cursos de especialización relativos a su carrera profesional y/o labor a la que postula	3	
<b>CAPACITACION</b> (Máximo 40 puntos acumulables)			
A	Cursos menores de 3 meses	4	
B	Cursos mayores de 3 meses y menos de 6 meses	8	
C	Cursos mayores de 6 meses y menos de 9 meses	11	
D	Cursos mayores de 9 meses	15	
E	Acumulación de hasta 40 horas en cursillo	2	
<b>MERITOS</b> (Máximo 10 puntos acumulables)			
A	Por cada reconocimiento y felicitación con Resolución de la Entidad (2 puntos por c/u)	5	
B	Por cada reconocimiento y felicitación con Resolución de otras Entidades (1 puntos por c/u)	5	
<b>DOCENCIA</b> (Máximo 05 puntos acumulables)			
A	Profesor Principal: 5 puntos por cada año de servicios		
B	Profesor Asociado: 2 puntos por cada año de servicios		
C	Profesor Auxiliar o Jefe de Práctica: 1 punto por año de servicios		
<b>PRODUCCION CIENTIFICA</b> (05 puntos acumulables)			
A	Trabajos publicados como autor principal en libros, revistas científicas y publicaciones de certámenes científicos (2 puntos por cada trabajo)		
B	Trabajos presentados a órganos y dependencias del Gobierno Regional de Lima (1 puntos por cada trabajo)		
<b>TOTAL PARTE 1</b>		<b>100</b>	

(\*) La parte 1 tiene un peso del 40% que se encuentra dentro del cuadro de valorización de coeficientes. Asimismo, no se consideran en este puntaje los trabajos de tesis, bachillerato y de doctorado, así como los informes: estudios y trabajos efectuados como obligación del cargo que desempeña.

**Anexo 05**

**FICHA DE EVALUACION PARA ASCENSO – PARTE II**

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

CARGO AL QUE POSTULA:.....

DEPENDENCIA:.....FECHA:.....

ASPECTOS		Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
<b>TIEMPO DE SERVICIO</b> (Máximo 15 puntos)			
A	En el Sector Salud (2 punto por cada año de servicio)	60	
B	Tiempo de obtención del Título (2 punto por cada año de servicio)	40	
<b>EVALUACION DE DESEMPEÑO</b> (Máximo 15 puntos)			
A	Puntaje total de Evaluación – Periodo 2016 - II		
<b>ENTREVISTA</b> (Máximo 30 puntos)			
	Dominio Temático	06	
	Facilidad de comunicación	06	
	Presentación	06	
	Capacidad para Tomar Decisiones	06	
	Conocimientos de Cultura General	06	
<b>PUNTAJE – PARTE 2</b>		<b>60</b>	

*del*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*