"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

PROCESO CAP № 010-2023-MTC/PVD. CONTRATACIÓN DE UN/A SECRETARIA III – REEMPLAZO PARA LA GERENCIA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN VIAL DESCENTRALIZADA DE PROVIAS DESCENTRALIZADO

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR

| ı | N° | N° DE CONVOCATORIA | APELLIDOS Y NOMBRES | DOCUMENTO | RESULTADO | FECHA Y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL |
|---|----|-----------------------------|------------------------|-----------|-----------|--|
| | 1 | CAP N° 010-2023- MTC/PVD | TAIPE SALHUA, HERLINDA | 76841990 | APTO/A | Jueves 20/07/2023 9:30 a.m. |

La Entrevista Personal se realizará en la sede central de PROVÍAS DESCENTRALIZADO, sito en: **Jr. Camaná Nº 678 – Cercado de Lima – Piso 5.**

Los/as postulantes que no se presenten en la hora establecida, quedarán eliminados del proceso de selección.

Les recordamos que deben portar su Documento Nacional de Identidad (DNI) para ingresar a la institución.

NOTA: Se adjunta en la página siguiente la Declaración Jurada, el cual deberán completar con los datos solicitados y entregar en la Entrevista Personal a los miembros del Comité de Selección.

Lima, 18 de julio de 2023.

El Comité de Selección.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

DECLARACIÓN JURADA

| Yo,i | | | identificado con | | |
|---|---|---------------|------------------|-----------|--|
| DNI Nº | con domicilio en | | | | |
| Declaro bajo juramen | nto lo siguiente: | | | | |
| Haber sido Sancior Disciplinario y/o Fu | nado por falta Administrativo Incionales | SI | | NO | |
| como el estado actua | | | | - | |
| | | | | | |
| Tener sanción vige Disciplinario y/o Fu | nte a la fecha por falta Administrativo ncionales | SI | | NO | |
| como el estado actua | espuesta afirmativa precise la fecha, los hechosal. | | - | - | |
| | omprendida en investigación en el Poder Judi ntraloría y/o OCI y/o ST-PAD. | cial SI | | NO | |
| En caso de ser su lactual. | respuesta afirmativa precise, la fecha, los hecl | nos, la Entid | ad y e | el estado | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | a y/o Contraloría y/o OCI y/o ST-PAD. | SI | | NO | |
| En caso de ser afi | rmativa su respuesta afirmativa señale la fecl | na de archiv | /amier | nto de la | |

investigación, la instancia el órgano que dispuso el archivo, los hechos que motivaron la

investigación y la Entidad a cargo de investigación.





| "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año de la unidad, la paz y el desarrollo" | | |
|--|-------------|-------------|
| | | |
| Estar comprendido en un Proceso Administrativo Sancionador (PAS) por Contraloría. | SI | NO |
| En caso de ser afirmativa su respuesta señale el motivo (denuncia otros), la fecha del procedimiento y su estado actual. | , Informe o | le Control, |
| | | |
| Firma DNI | | |



