



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 CAP N° 004-2020-MTC/PVD

PARA LA CONTRATACIÓN DE UN/A (01) ADMINISTRADOR/A PARA LA UNIDAD ZONAL HUANCVELICA.

PUBLICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CURRICULAR

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUNTAJE	RESULTADO	FECHA Y HORA DE ENTREVISTA PERSONAL
1	ANCCASI JURADO, EDGAR	23207135	25	APTO/A	18/09/2020 -- 15:30 horas
2	PALOMINO GUTIERREZ, ENMA MARILU	28287346	25	APTO/A	18/09/2020 -- 15:50 horas
3	PUMACAHUA DE LA CRUZ, MAYRA KATHERINE	47351315	20	APTO/A	18/09/2020 -- 16:00 horas
4	ROMERO HUARANCCA, DEYSI	43253094	20	APTO/A	18/09/2020 -- 16:20 horas
5	PACO HUAMANI, WILFREDO FREDY	43154224	15	NO APTO/A	--

- ✓ La entrevista personal virtual se realizará de acuerdo al cronograma establecido en el cuadro precedente, en la fecha y hora indicada.
- ✓ 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).
- ✓ 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@proviades.gob.pe antes de iniciar la entrevista personal virtual.

Lima, 17 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

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