

ANEXO N° 03

FORMATO DE ETIQUETA DE PRESENTACIÓN DE SOBRES

Señores:

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN SAN MARTIN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO

Att. Unidad de Personal

CONVOCATORIA CAS N° 001- 2020 - GRSM-DRE/DO

Objeto de la Contratación:

RESPONSABLE LOCAL DE CALIDAD DE LA INFORMACION

Postulante:

BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI

D.N.I.:

70060903

Domicilio:

JR ARICA N° 431 – BARRIO EL SOL – SAN JOSE DE SISA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE SELECCIÓN
CAS N° 001-2020-GRSM/DRE/DO**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE SAN MARTÍN – MOYOBAMBA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO**

Yo, BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI identificado con DNI N° 70060903
Domiciliado en el Jr. ARICA N° 431 – BARRIO EL SOL – SAN JOSE DE SISA Provincia EL
DORADO; que teniendo conocimiento del Proceso de Selección de Contratación Administrativa
de Servicios de (CAS) DE LAS ESTRATEGIAS, EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS
PRESUPUESTALES 0090 Y 0150 PARA EL AÑO 2020, EN LA UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL DE EL DORADO.

Solicito participar en el proceso de selección para cubrir la plaza de RESPONSABLE LOCAL DE
CALIDAD DE LA INFORMACION en la dependencia orgánica de EL DORADO

Comprometiéndome a cumplir con todo lo establecido en la presente directiva y bases publicadas
para tal efecto.

SAN JOSE DE SISA, 20 de JULIO de 2020.



.....
Firma

BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI

Nombre y apellidos

70060903

N° D.N.I.:

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA 1-A

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON
EL ESTADO**

Señores

Director Regional de Educación San Martín

Director (a) de la Unidad de Gestión Educativa Local de EL DORADO

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI (*), con Documento Nacional de Identidad N° 70060903 (*), con RUC N° 10700609036, con domicilio en JR ARICA N°431 – BARRIO EL SOL – SAN JOSE DE SISA (*), se presenta para postular en la CONVOCATORIA CAS N° 001-2020-GRSM/DRE/DO (*), para la "Contratación Administrativa de Servicios de RESPONSABLE LOCAL DE CALIDAD DE LA NFORMACION (*), y declara bajo juramento:

1.- No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado:

No haber sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a la postulación, ni estar comprendido en procesos judiciales por delitos dolosos al momento de su postulación y no registrar antecedentes penales.

No encontrarse inmerso en ninguno de los supuestos establecidos en la Ley 29988.

2.- Conocer, aceptar y me someto a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el Decreto Legislativo 1057 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM y su modificatoria Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.

Lugar y fecha, SAN JOSE DE SISA, 20 DE JULIO DE 2020



Huella Digital (*)

A blue ink signature written over a horizontal line.

Firma del Postulante (*)

DECLARACIÓN JURADA 1-B

Yo, BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI identificado (a) con D.N.I. N° 70060903 y con domicilio JR ARICA N° 431 – BARRIO EL SOL, de la ciudad de SAN JOSE DE SISA, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 2.- Acreditar buen estado de salud.
- 3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.

SAN JOSE DE SISA, 20 de JULIO de 2020



Firma

BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI

Nombre y apellidos

70060903

N° D.N.I.:

DECLARACIÓN JURADA 1-C

Yo, BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI identificado (a) con D.N.I. N° 70060903 y con domicilio JR ARICA N° 431 – BARRIO EL SOL de la ciudad de SAN JOSE DE SISA, DECLARO BAJO JURAMENTO, estar:

Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

RÉGIMEN PENSIONARIO

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

Sistema Nacional de Pensiones

☐

Sistema Privado de Pensiones

Integra

☐

Pro Futuro

☐

Horizonte

☐

Prima

☐

CUSP N° **330611BRSIT9**

Otros **HABITAT**

OPCIONAL:

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

Afiliación al Régimen Pensionario

SI

☐

NO

☐

SAN JOSE DE SISA, 20 de JULIO de 2020


.....
Firma
BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI
Nombre y apellidos

70060903
N° D.N.I.:

ANEXO N° 02

FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

(Llenar obligatoriamente a computadora)

I. DATOS PERSONALES. -

BRUCCE ODONI _____ RAMIREZ _____ SINTI _____ (*)
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

SAN JOSE DE SISA _____ 09 DE JULIO DE 1990
Lugar día mes año

ESTADO CIVIL:

SOLTERO

NACIONALIDAD:

PERUANO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (*):

70060903

DIRECCIÓN (*):

JR ARICA _____ 431 _____
Avenida/Calle/Jr. Nro. Dpto.

URBANIZACIÓN: BARRIO EL SOL

DISTRITO: SAN JOSE DE SISA

PROVINCIA: EL DORADO

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

TELÉFONO: _____

CELULAR: 965 358 355

CORREO ELECTRÓNICO: brucce_09_07_90@hotmail.com

CARGO AL QUE POSTULA: RESPONSABLE LOCAL DE CALIDAD DE LA

INFORMACION

PERSONA CON DISCAPACIDAD (*): SÍ () NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio, emitido por el Consejo Nacional de Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.

LICENCIADO DE LAS FF.AA. (*): SÍ () NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento que acredite dicha condición.

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia fedateada en orden de inscripción).

Nivel	Centro de Estudios	Especialidad	Año Inicio	Año Fin	Fecha de Extensión del Título (Mes/Año)	Ciudad / País
DOCTORADO						
MAESTRIA						
POSTGRADO						
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN	CONTABILIDAD	2008	2012	07/2018	TARAPOTO / PERU
BACHILLER						
TÍTULO TÉCNICO						
ESTUDIOS BÁSICOS REGULARES						

(Agregue más filas si fuera necesario)

II. 1. Estudios complementarios: cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia fedateada en orden de inscripción).

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

Nivel (Cursos de especialización, diplomados, seminarios, talleres, etc.)	Centro de Estudios	Tema	Inicio	Fin	Duración (Horas)
DIPLOMADO	CENTRO DE ACTUALIZACION PROFESIONAL	LEGISLACION LABORAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FISCALIZACION LABORAL SUNAFIL	05/2020	07/2020	240
DIPLOMADO	CAMARA LATINOAMERICANA DE COMERCIO	GESTION PUBLICA	03/2020	05/2020	250
CURSO	INGECAP SAN MARTIN	SISTEMAS DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EMPRESAS	06/2019	06/2019	48

DIPLOMADO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	Sistema Integrado de Administración Financiera del Sector Público SIAF-SP COMPUTARIZADO	10/2012	03/2013	260
CURSO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN	OPERADOR DE MICROCOMPUTADORAS - INTECI	09/2009	10/2009	80

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS, DE ACUERDO AL SERVICIO REQUERIDO.** La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones o constancias.

III.1 Experiencia General

Experiencia profesional acumulada en el área que **califican la EXPERIENCIA GENERAL, de acuerdo al requerimiento.**

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
ESTUDIO CONTABLE RODRIGUEZ EIRL	ASISTENTE CONTABLE, ADMINISTRATIVO	Teneduría de libros contables Mantenimiento de registros contables Elaboración de PDT Tramites en instituciones diversas Elaboración de documentos Presentación de informes Cálculo de salarios, entre otros.	02/2012	12/2013	1 AÑO 11 MESES
DETALLES ZAPATERIA EIRL	ASISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTADOR INTERNO	Realizar el manejo de la contabilidad en coordinación con la Contadora General. Varios	10/2014	09/2019	05 AÑOS

(Agregue más filas si fuera necesario)

III.2 Experiencia específica (en el servicio requerido)

Experiencia profesional acumulada en el área que se presentan **los trabajos, que califican la EXPERIENCIA ESPECÍFICA, de acuerdo al requerimiento.**

Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo Desempeñado	Descripción del trabajo realizado	Fecha de inicio (mes/ año)	Fecha de fin (mes/ año)	Tiempo en el Cargo
DETALLES ZAPATERIA EIRL	ASISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTADOR INTERNO	Realizar el manejo de la contabilidad en coordinación con la Contadora General. Controlar y resguardar todos los documentos a los que tiene acceso en el ejercicio de sus funciones de manera	10/2014	09/2019	05 AÑOS

		ordenada, adecuada, honesta y responsable. Controlar y ejecutar los permisos otorgados por las entidades administrativas correspondientes (Municipalidades, Ministerio de Salud, Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo, AFP, Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria – SUNAT, entre otros). Mantener absoluta reserva respecto a su clave personal, las políticas internas y cualquier información confidencial a la que pueda tener acceso en el ejercicio de sus funciones. Apoyar en la realización del inventario en las diversas sucursales de la empresa, cuando le sea requerido. Hacer cumplir el plazo de entrega de la documentación por parte de las encargadas de tiendas. Revisar el correlativo de los comprobantes entregados por las encargadas de tienda. Hacer el registro contable en los libros correspondientes de manera correcta y oportuna. Elaborar planilla de pago de AFP y presentarlos mediante AFP – NET dentro de los 05 primeros días laborables del mes. Elaborar el llenado de los PDT que correspondan y presentarlos teniendo en cuenta el cronograma de vencimientos SUNAT. Presentar los libros electrónicos dentro del plazo establecido por SUNAT. Hacer la verificación diaria en el portal del CPE que todos los comprobantes emitidos en el sistema comercial esté cargados a la fecha. Manejo de caja administrador y atención al cliente. Capacitación personal de áreas de caja, almacén y ventas.			

(Todos los campos deberán ser llenados obligatoriamente, agregue más filas si fuera necesario)

IV. REFERENCIAS PROFESIONALES. -

En la presente sección el candidato podrá detallar las referencias profesionales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo prestando servicios.

Nombre del Referente	Cargo	Nombre de la Entidad	Teléfono de la Entidad
JOSE LUIS AUGUSTO ROA	GERENTE	DETALLES ZAPATERIA EIRL	942620484
EDGAR RODRIGUEZ ESPINAL	GERENTE	ESTUDIO CONTABLE RODRIGUEZ EIRL	964086917

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.



Huella Digital (*)



Firma del Postulante (*)

REPÚBLICA



DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad Nacional de San Martín

Por cuanto: El Consejo Universitario, vista la Resolución de aprobación emitida por la Facultad de _____, Carrera Profesional de _____, con fecha 23 de MAYO de 2018, ha conferido el



TÍTULO PROFESIONAL de
CONTADOR PÚBLICO

a **BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI**

Por tanto: Se expide el presente diploma para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Tarapoto el 18 de JULIO de 2018



AL QUINTEROS GARCIA

RECTOR



Ing. M.Sc. JORGE DAMIAN VALVERDE IPARRAGUIRRE

SECRETARIO GENERAL



Econ. M.Sc. RENIGER SOUSA FERNANDEZ

DECANO

INTERESADO



CENTRO DE
**ACTUALIZACIÓN
PROFESIONAL**



COLEGIO DE
ABOGADOS
DEL SANTA

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Que, BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI, se encuentra cursando el **DIPLOMADO EN “LEGISLACION LABORAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y FISCALIZACIÓN LABORAL SUNAFIL”**. Programa coorganizado por el Centro de Actualización Profesional y Consultoría SAC y el Colegio de Abogados del Santa, conforme a la Resolución N°0325-2019/CAS, consta de los módulos de:

- **MÓDULO I :**
TEMA 1 : ANALISIS DEL ESTADO DE EMERGENCIA COVID- 19 Y SU REPERCUSION EN LAS RELACIONES LABORALES
TEMA : 2 : LA CONTRATACION LABORAL EN EL SECTOR PRIVADO
- **MÓDULO II :**
EXTERNALIZACIÓN DE SERVICIOS Y DESNATURALIZACIÓN, TERCERIZACION LABORAL EN EL CONTEXTO ACTUAL
- **MÓDULO III :**
BENEFICIOS SOCIALES EN EL REGIMEN LABORAL DE LA ACTIVIDAD PRIVADA
- **MÓDULO IV:**
SOCIALES EN EL REGIMEN LABORAL DE LA ACTIVIDAD PRIVADA
- **MÓDULO V:**
COMO IMPLEMENTAR LA LEY DE LA IGUALDAD SALARIAL EN LAS EMPRESAS
- **MÓDULO VI:**
HOSTIGAMIENTO SEXUAL, ACOSO EN EL TRABAJO Y DISCRIMINANCION LABORAL
- **MÓDULO VII:**
LA SUNAFIL COMO ENTE RECTOR DEL SISTEMA DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO
- **MÓDULO VIII:**
PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR DE LA SUNAFIL
- **MÓDULO IX:**
CONCEPTOS BASICOS DE LA IMPLEMENTACIÓN EN UN SISTEMA DE GESTIÓN
- **MÓDULO X:**
POLITICAS DE UN SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (IPER)

Que tiene una duración de 2 meses con un peso asignado de 240 horas académicas; el cual inicio el 06 de mayo y concluye el 06 de Julio del 2020.

Se extiende la presente para los fines correspondientes.

Lima, 21 de Mayo del 2020


ABOG. GIANNINA ZEGARRA MÁLAGA
DIRECTORA ACADEMICA DEL CENTRO
ACTUALIZACION PROFESIONAL &
CONSULTORIA SAC

CONSTANCIA

a quien corresponda:

Que **BRUCE ODON RAMIREZ SINTI** alumno(a) regular, se encuentra cursando la diplomatura de **GESTIÓN PÚBLICA** que consta de los módulos de:

- MÓDULO I - Introducción: Estructura del Estado
- MÓDULO II - Fundamentos para una Gestión Pública Moderna
- MÓDULO III - Sistemas Administrativos del Sector Público
- MÓDULO IV - Presupuesto Público - Parte 1
- MÓDULO V - Presupuesto Público - Parte 2
- MÓDULO VI - Planeamiento Estratégico
- MÓDULO VII - Inversión Pública
- MÓDULO VIII - Contrataciones Estatales - Parte 1
- MÓDULO IX - Contrataciones Estatales - Parte 2
- MÓDULO X - Tesorería

Que tiene una duración de 10 semanas con un peso asignado de 250 horas lectivas; con fecha de inicio el día 02 de marzo de 2020; impartida por esta institución.

Para los fines que el interesado le convengan, se extiende la presente el día 11 de marzo de 2020.

Atentamente.



PhD. Issaak Rafael Vásquez Romero
Director Académico

www.camaralatinoamericana.com
info@camaralatinoamericana.com

Tlf.: 01 736 1812



INGECAP.SAN.MARTIN.SAC

INSTITUTO DE GESTIÓN Y CAPACITACIÓN

CERTIFICADO

Se otorga el presente reconocimiento a:

Ramirez Sinti Brucce Odoni

Por su asistencia al CURSO NACIONAL DE SISTEMAS DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EMPRESAS, evento organizado por "INGECAP" Instituto de Gestión y Capacitación con el auspicio de la FMH- UNSM y el COLEGIO DE INGENIEROS DE SAN MARTÍN. (48 horas académicas 3 créditos)

Tarapoto-21 de junio- 2019



Abog.Mg Jeiner L. Paredes Gonzáles
Gerente General INGECAP-SM



Dra. Alicia Bartra Reátegui
Decana de F.M.H - UNSM





UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Escuela de Postgrado

Resolución Directoral N° 0956-2012-EPG
INSTITUTO NACIONAL DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL

Instituto Nacional de
Especialización Profesional

inadep

Diploma

El Director de la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional de Trujillo, y
el Presidente del Instituto Nacional de Especialización Profesional.



Otorgan a: **BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI**



Por haber concluido satisfactoriamente y aprobado el Diplomado de:

**“Sistema Integrado de Administración Financiera para el Sector Público
SIAF - SP COMPUTARIZADO”**

Evento realizado en la Sala de Cómputo del Grupo IDAT de la ciudad de Tarapoto, desde el día 05 de
Octubre del año 2012 al día 04 de Marzo del año 2013, con un valor de 260 horas académicas
(13 créditos).

CALIFICACIÓN OBTENIDA: **18 (DIECIOCHO)**



DR. TEODULO JENARO SANTOS CRUZ
DIRECTOR
Escuela de Postgrado
Universidad Nacional de Trujillo



Tarapoto, 20 de Marzo del 2013

JOSE SANTIAGO JARA SUAREZ
PRESIDENTE
Instituto Nacional de
Especialización Profesional



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE INGENIERÍA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA
INSTITUTO EN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN



CERTIFICADO

De: OPERADOR DE MICRO COMPUTADORAS.

Otorgado a: BRUCCE ODONI RAMÍREZ SINTI.

Por haber aprobado satisfactoriamente los cursos de:

**MS-WINDOWS XP, MS-WORD 2007, MS-EXCEL 2007,
MS-POWER POINT 2007, HERRAM. INTERNET.**

Desarrollados del 01/09/09 al 28/10/09 con una duración total de 80 horas.

INSCRITOS EN EL FOLIO 102 CON EL N° 1530 DEL LIBRO DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS DEL INTECI



Ing. MSc. Alfredo Quinteros García
Rector-UNSM



Lic. Carlos Rodríguez Grández
Decano FISI-UNSM



Ing. John Clark Santa María Pinedo
Coordinador INTECI-UNSM

CONSTANCLA

Edgar Augusto Rodríguez Espinal, Representante de la Empresa **ESTUDIO CONTABLE RODRÍGUEZ EIRL**, con RUC N° 20199961153, hace constar que:

Que **BRUCCE ODONI RAMIREZ SINTI** identificado con DNI N° 70060903 ha venido laborando para mi empresa como **Asistente Contable** desde el **15 de Febrero del 2012** hasta el **21 de Diciembre del 2013**, demostrando capacidad, responsabilidad e idoneidad, en el desempeño de las funciones encomendadas.

Se expide el presente a mi solicitud del interesado para los fines que tiene necesarios.

Tarapoto, Diciembre del 2013

ESTUDIO CONTABLE
"RODRIGUEZ" E.I.R.L.

CPC. Edgar A. Rodríguez Espinal
GERENTE

CERTIFICADO DE TRABAJO.

El Sr. **AUGUSTO ROA JOSE LUIS**, Identificado con DNI N° **01114070**, Gerente general de **DETALLES ZAPATERIA EIRL** con RUC **20531588119**.

CERTIFICA:

Que, el Sr. **RAMIREZ SINTI, BRUCCE ODONI**, Identificado con DNI N° **70060903**, ha laborado en nuestra empresa, como **ASISTENTE CONTABLE**, durante el periodo comprendido desde el 01 de octubre de 2014 hasta el 30 de septiembre de 2019, demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Tarapoto, 30 de Septiembre de 2019


Detalles Zapateria E.I.R.L.
.....
José Luis Augusto Roa
GERENTE

