

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN JUNÍN**  
**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HUANCAYO**



**CONVOCATORIA CAS N°009-2026-UGEL-HYO**

**BASES DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE PERSONAL BAJO  
EL REGIMEN ESPECIAL CAS EN MERITO A LAS NORMAS PARA  
LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE  
PROFESIONALES PARA LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO  
EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS BASICA ESPECIAL POR  
NECESIDAD TRANSITORIA  
2026**

| N° | COD. NEXUS   | CARGO                                         | INSTITUCIÓN EDUCATIVA           |
|----|--------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 01 | 12CAS2611489 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - POLIVALENTE              |
| 02 | 12CAS2611490 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 03 | 12CAS2611491 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 04 | 12CAS2611492 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 05 | 12CAS2611493 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - POLIVALENTE              |
| 06 | 12CAS2611494 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 07 | 12CAS2611495 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 08 | 12CAS2611506 | PROFESIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA - CEBE       | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 09 | 12CAS2611507 | PROFESIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA - CEBE       | EBEP - POLIVALENTE              |
| 10 | 12CAS2611529 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE SAN JOSE            |
| 11 | 12CAS2611530 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE DIVINA MISERICORDIA |
| 12 | 12CAS2611531 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE CHILCA              |

Huancayo, febrero de 2026

LA COMISIÓN



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



## **BASES QUE REGULAN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS**

**CONVOCATORIA CAS N° 009 -2026**

**Resolución Ministerial N.º 082-2026-MINEDU**

### **1. ENTIDAD CONVOCANTE:**

**Nombre** : UNIDAD EJECUTORA 304 EDUCACIÓN HUANCAYO.  
**RUC N.º** : 20600657594  
**DOMICILIO LEGAL** : Jr. Atalaya N.º 1280 El Tambo

### **2. FINALIDAD.**

Establecer los procedimientos que orienten las acciones referidas al proceso de selección para Contratación Administrativa de Servicios-CAS del personal que prestará servicios en el marco de la Norma Técnica Resolución Ministerial N.º 082-2026-MINEDU para la Intervención de la estrategia para el fortalecimiento de la Educación Básica Especial (EBE).

### **3. OBJETIVOS.**

Orientar la adecuada y oportuna implementación del proceso de convocatoria, selección y contratación del personal que prestará servicios bajo el régimen CAS para la implementación de la Intervención Pedagógica de la Estrategia para el fortalecimiento para la gestión de la convivencia escolar, la prevención y la atención de la violencia en las instancias de gestión educativa descentralizada.

### **4. BASES LEGALES.**

- Decreto Legislativo N.º 1057 Régimen Especial de Contratación del CAS.
- Decreto Supremo N.º 075-2008-PCM. Reglamento del Régimen Especial de Contratación del CAS, modificado por el Decreto Supremo N°065- 2011-PCM
- Ley N° 27806 - Ley de transparencia y de acceso a la información Pública.
- Resolución Ministerial N.º 082-2026-MINEDU "Disposiciones para la implementación de las intervenciones y acciones pedagógicas del Ministerio de Educación en los Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales y Lima Metropolitana en el Año Fiscal 2026"
- Resolución Viceministerial N° 341-2021-MINEDU, que aprueba la Norma Técnica denominada "Norma que regula el perfil de puesto y criterios de focalización para la contratación del personal en las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular, bajo el régimen especial de Contratación Administrativa de Servicios regulado por el Decreto Legislativo N° 1057".
- Ley N° 32513 presupuesto del sector público para el año fiscal 2026.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad
- Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil



## 5. DE LA COMISIÓN.

La Comisión de evaluación de la UGEL Huancayo para la contratación de personal bajo el régimen CAS de la estrategia para el fortalecimiento de la Educación Básica Especial es responsable de realizar la evaluación curricular de los postulantes, la entrevista personal, y la publicación de resultados finales.

### 5.1. FUNCIONES DE LA COMISIÓN

- a. Implementar la etapa de selección.
- b. Verificar que los postulantes cumplan la totalidad de requisitos establecidos en los Perfiles de Puestos.
- c. Registrar en actas, las sesiones y acciones realizadas por el Comité de Selección.
- d. Absolver como única instancia las consultas y reclamos de los postulantes respecto a los resultados de la evaluación.
- e. Elaborar y presentar el informe final del proceso de evaluación, con la documentación sustentadora correspondiente.
- f. Resolver situaciones no previstas durante el desarrollo del concurso público.

#### 5.1.1. RESPONSABILIDADES.

- a) Garantizar que la selección del personal se desarrolle de manera transparente, con equidad e igualdad de oportunidades y en el marco de la normativa vigente de la materia.
- b) Ejercer sus funciones durante el presente año fiscal.

## 6. DEL PROCESO DE SELECCIÓN.

- a. La convocatoria y difusión será publicado en la página [www.ugelhuancayo.gob.pe](http://www.ugelhuancayo.gob.pe) en los días comprendidos, conforme al cronograma establecido.
- b. Cada postulante presentará su expediente de madera física mediante Mesa de Parte de la UGEL Huancayo, en su sede Jr. Atalaya N° 1280 – El Tambo; con FUT registrado previamente por mesa de partes virtual SISDORE, según el cronograma establecido en las bases y al perfil profesional al cual desea participar.
- c. La selección y evaluación de los participantes la realizará la Comisión, de acuerdo con las etapas y proceso establecido en las bases.
- d. Los resultados finales se publicarán en la página [www.ugelhuancayo.gob.pe](http://www.ugelhuancayo.gob.pe)

## 7. ETAPAS Y CRONOGRAMA DE PROCESO

**Anexo 7.2.1 INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS PERUANA**

**Anexo 7.2.2 MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SEÑAS PERUANA**

**Anexo 7.2.3 PROFESIONAL EN TECNOLOGÍA MEDICA - CEBE**

### 7.1. Sobre la evaluación curricular:

- Los resultados de esta evaluación tienen carácter eliminatorio. Se considerará **APTO** a todo postulante que acredite de manera fehaciente cumplir con los requisitos y el perfil señalados para el puesto convocado y **NO APTO** si no acredita de manera fehaciente el cumplimiento de uno o más de los requisitos y el perfil exigidos para el puesto en convocatoria.
- Será descalificado aquel postulante que omita alguno de los anexos señalados en la presentación y contenido de currículum, así como quien presente formatos distintos, modificados, incompletos o sin firma huella original del postulante.
- No se admitirá la regularización de documentos en fecha posterior a la señalada en el cronograma de la presentación de la convocatoria.
- Para efectos de las acreditaciones de experiencia, se considerará la copia simple del contrato de trabajo/ resolución /constancia de trabajo/ certificado de trabajo; documentos en los cuales deberá constar de manera obligatoria la fecha de inicio y término de labores, en caso contrario no se considerará para experiencia laboral.
- En relación a la contabilización del tiempo de experiencia, si el postulante laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, solo se considerará uno de aquellos.
- No serán evaluados documentos con enmendaduras, ilegibles, rotos o deteriorados donde no se aprecien su contenido.
- Respecto a los cursos y programas de especialización solo se considerarán, de manera estricta, los certificados que tengan hasta los 5 años de antigüedad, por lo que debe evitar colocar certificados anteriores al año 2021.
- Respecto a la presentación de reclamos sobre la evaluación curricular, éste se deberá realizarse de manera presencial por mesa de partes y registrado previamente por SISDORE; según bases de la convocatoria; mediante Mesa de Partes de la UGEL Huancayo (Jr. Atalaya N° 1280 – El Tambo) <http://sisdore.regionjunin.gob.pe:4949/tramiteVirtualGRJ/> y en la fecha y horario consignado en el cronograma. Los reclamos presentados por otro medio y en fecha y horario distinto al señalado no serán atendidos.
- La información consignada tiene carácter de declaración jurada, por lo que el/la postulante será responsable de la información consignada en dicho documento y se somete al proceso de fiscalización posterior que lleve a cabo la entidad, por lo cual la misma deberá estar debidamente suscrita.

### 7.2. Sobre la entrevista personal:

- Solo se entrevistará a los postulantes que resulten **APTOS** en la Evaluación Curricular, la entrevista será presencial, en la sede de la UGEL Huancayo (Jr. Atalaya N°1280 – El Tambo) según horario



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

dispuesto en el cronograma y debe portar su DNI original.

- En caso de no presentarse a la entrevista personal queda automáticamente descalificado y fuera del concurso.

## 8. DE LA PRESENTACION DEL EXPEDIENTE:

El postulante sólo podrá presentar su currículum vitae documentado a una de las plazas convocadas en concurso. De comprobarse que el postulante se presentó a más de una plaza, quedará automáticamente descalificado.

**La documentación del Currículo Vitae se presentará en físico, EN FOLDER MANILA COLOR MORADO** Debidamente organizado con separadores, foliado y firmado por el postulante. El cual no podrá ser modificado o añadido luego de su presentación.

El expediente debe ordenarse de la siguiente manera:

- Folder manila color MORADO
- En la cubierta exterior del folder deberá pegarse la etiqueta rellena, según anexo 6.

### CONVOCATORIA CAS N.º ..... - 2026/UGEL-HYO

Reg. Expediente: \_\_\_\_\_ Reg. Documento: \_\_\_\_\_

PUESTO AL QUE POSTULAS: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ DIRECCION ACTUAL: \_\_\_\_\_

REGISTRA DISCAPACIDAD  
LEY 29973

SI

☐

NO

LICENCIADO DE LAS FF.AA  
LEY 29248 Y MODIFICATORIA

SI

☐

NO

(\*)Indicar el número de folio en el que se encuentre el documento sustentatorio

Nº de folio



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
'EDUCATIVA LOCAL'  
HUANCAYO

| ETAPAS DEL PROCESO DEL CAS N° 009-2026 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1                                      | Aprobación de la Convocatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 26/02/2026                                                   |
| 2                                      | Publicación del proceso en el Servicio Nacional del Empleo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Del 27/02/2026 al<br>12/03/2026                              |
| CONVOCATORIA                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |
| 3                                      | Publicación de la convocatoria en la página web de la UGEL Huancayo, <a href="http://www.ugelhuancayo.gob.pe">www.ugelhuancayo.gob.pe</a> .                                                                                                                                                                                                                           | Del 27/02/2026 al<br>12/03/2026                              |
| 4                                      | Presentación del FUT y expediente (currículo vitae documentado) en físico, con FUT registrado previamente por SISDORE; según bases de la convocatoria; mediante Mesa de Partes de la UGEL Huancayo (Jr. Atalaya N°1280-EI Tambo)<br><a href="http://sisdore.regionjunin.gob.pe:4949/tramiteVirtualGRJ/">http://sisdore.regionjunin.gob.pe:4949/tramiteVirtualGRJ/</a> | 13/03/2026<br><br>de 8:00am a 16:00 horas                    |
| PROCESO DE SELECCIÓN                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |
| 5                                      | Evaluación Curricular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16/03/2026 al<br>17/03/2026                                  |
| 6                                      | Publicación de resultados preliminares de la Evaluación Curricular, en la página web de la UGEL Huancayo                                                                                                                                                                                                                                                              | 17/03/2026<br>A partir 18:00 horas                           |
| 7                                      | Presentación de reclamos de manera presencial a través de mesa de partes, presentando la solicitud indicando el motivo del reclamo, no se adjuntan documentos, ni se regularizan documentos.                                                                                                                                                                          | 18/03/2026<br>desde las 08:00 horas<br>hasta las 13:00 horas |
| 8                                      | Absolución de reclamos en el quinto piso de la sede de la Ugel Huancayo en forma presencial, inmediatamente presentado su solicitud.                                                                                                                                                                                                                                  | 18/03/2026<br>desde las 14:30 horas<br>hasta las 17:30 horas |
| 9                                      | Publicación de aptos para la entrevista personal, en la página web de la UGEL Huancayo                                                                                                                                                                                                                                                                                | 18/03/2026                                                   |
| 10                                     | Entrevista personal presencial en la sede de la UGEL Huancayo (Jr. Atalaya N°1280 – El Tambo).                                                                                                                                                                                                                                                                        | 19/03/2026<br>De 9:00 horas hasta<br>culminar                |
| 11                                     | Publicación de resultados finales en la página web de la UGEL Huancayo                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 19/03/2026                                                   |
| 12                                     | Adjudicación de plazas, de manera presencial; en la sede de la UGEL Huancayo (Jr. Atalaya N°1280 – El Tambo)                                                                                                                                                                                                                                                          | 20/03/2026<br>09:00 am.                                      |
| SUSCRIPCIÓN Y REGISTROS DE CONTRATA    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |
| 13                                     | Suscripción del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 20/03/2026                                                   |
| 14                                     | Registro de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20/03/2026                                                   |

- La solicitud de postulante al proceso (**Anexo 1**)
- Declaraciones juradas generales (**Anexos del 2 al 5**) debidamente firmadas con huella digital del postulante; se encuentran adjuntas en esta convocatoria o podrás descargarlas de [www.ugelhuancayo.gob.pe](http://www.ugelhuancayo.gob.pe).
- Copia de DNI vigente.
- Ficha Resumen del Postulante descargar de [www.ugelhuancayo.gob.pe](http://www.ugelhuancayo.gob.pe).
- Adjuntar el o los contactos de referencia de los trabajos desempeñados en los últimos años.
- Currículo vitae documentado (copia simple) según el perfil requerido en cada puesto, en el siguiente orden:
  - Documentos relacionados a la formación académica
  - Documentos relacionados a la experiencia laboral, resaltar la fecha de inicio y término del periodo laboral en cada documento presentado



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



- Documentos relacionados a los cursos y programas de especialización; los cuales no deben tener más de 5 años de antigüedad respecto a su ejecución.

## 9. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

- 9.1. La adjudicación para cada puesto, se realizará en estricto orden de mérito, respecto a los resultados finales
- 9.2. El postulante en caso resultara ganador para el puesto que postula deberá contar con disponibilidad inmediata para laborar a partir de la fecha que indique el contrato.
- 9.3. Será motivo de descalificación en la evaluación curricular la no presentación de la solicitud de empleo (**Anexo 1**) establecida para el presente concurso.
- 9.4. El postulante debe tener su documento de identidad actualizada (DNI).
- 9.5. En caso de encontrarse algún documento falso serán descalificados y denunciados ante las instancias correspondientes. Para ello la Comisión se reserva el derecho de revisar durante y/o posterior al proceso, los documentos originales del currículo presentado.
- 9.6. No tener vínculo laboral con ninguna entidad del Estado.
- 9.7. Los postulantes no deben tener sanciones en ninguna institución Pública de acuerdo al registro de sanciones del SERVIR.
- 9.8. Los postulantes contarán obligatoriamente con RUC activo.
- 9.9. En caso de presentarse una plaza en cualquiera puesto, se tendrá en cuenta la lista de accesitarios para asegurar la atención inmediata del servicio.
- 9.10. En caso de que el ganador no se presente el día de la adjudicación; dentro de los 03 días hábiles se tomará en cuenta la lista de accesitarios, siguiendo el orden de mérito.
- 9.11. Los aspectos no contemplados en el presente documento serán absueltos por el comité de evaluación.
- 9.12. El postulante deberá consignar la Institución educativa pública a la cual postula.

### **Nota:**

- Abstenerse de colocar certificados de capacitaciones que excedan 5 años de antigüedad o que no sean requeridos.
- No se devolverán las propuestas presentadas por ser parte del expediente de la convocatoria.
- Las postulaciones efectuadas sin cumplir con las indicaciones antes establecidas, no serán consideradas aptas para el proceso.

## 9. RELACIÓN DE REQUERIMIENTO PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DEL CAS N° 009- 2026-UGEL HUANCAYO.

Intervención pedagógica: Estrategia para el fortalecimiento de la Educación Básica Especial (EBE), bajo el siguiente detalle:



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO**VIGENCIA DEL CONTRATO**

3 meses, a partir de la suscripción del contrato, con posibilidades a ser renovado dentro del año fiscal.

| N° | COD. NEXUS   | CARGO                                         | INSTITUCIÓN EDUCATIVA           |
|----|--------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 01 | 12CAS2611489 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - POLIVALENTE              |
| 02 | 12CAS2611490 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 03 | 12CAS2611491 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 04 | 12CAS2611492 | INTERPRETE DE LENGUA DE SENAS PERUANA         | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 05 | 12CAS2611493 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - POLIVALENTE              |
| 06 | 12CAS2611494 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 07 | 12CAS2611495 | MODELO LINGUISTICO DE LENGUA DE SENAS PERUANA | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 08 | 12CAS2611506 | PROFESIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA - CEBE       | EBEP - SENOR DE LOS MILAGROS    |
| 09 | 12CAS2611507 | PROFESIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA - CEBE       | EBEP - POLIVALENTE              |
| 10 | 12CAS2611529 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE SAN JOSE            |
| 11 | 12CAS2611530 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE DIVINA MISERICORDIA |
| 12 | 12CAS2611531 | TUTOR DEL PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA   | EBE - PRITE CHILCA              |

**CRITERIOS DE EVALUACION**

| ASPECTOS              | PUNTAJE<br>MÍNIMO | PUNTAJE MÁXIMO | PESO |
|-----------------------|-------------------|----------------|------|
| EVALUACIÓN CURRICULAR | 35                | 60             | 60%  |
| ENTREVISTA            | 25                | 40             | 40%  |
| PUNTAJE TOTAL         | 60                | 100            | 100% |

ORIGINAL FIRMADO



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

**ANEXO N°1**  
**FICHA DE POSTULANTE**  
**(Declaración Jurada)**

**Proceso de Contratación CAS N° 009-2026/GOB.REG.JUNIN/DREJ/UGEL-H**

**Indicaciones:**

*Ingresar las fechas en dd/mm/aa - Completar con letra imprenta*

*de requerir ingresar una cantidad mayor de información, puede añadir celdas):*

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de Presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar y artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley General del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente. Por lo que Declaro que todos los datos y/o información declarada en el presente documento es verdadero.

**I. DATOS PERSONALES**

|                                   |         |  |      |  |
|-----------------------------------|---------|--|------|--|
| Apellido Paterno                  |         |  |      |  |
| Apellido Materno                  |         |  |      |  |
| Nombres                           |         |  |      |  |
| Fecha de Nacimiento               |         |  |      |  |
| Dirección domiciliaria            |         |  |      |  |
| Documento de Identidad            |         |  |      |  |
| N° RUC                            |         |  |      |  |
| Teléfonos de contacto             | Celular |  | Casa |  |
| Correo electrónico                |         |  |      |  |
| Licenciado de las Fuerzas Armadas | SI      |  | NO   |  |
| Persona con discapacidad          | SI      |  | NO   |  |
| Afiliado al Sistema de Pensiones: | AFP     |  | ONP  |  |

Los datos aquí incluidos deben estar acompañados de los documentos sustentatorios correspondientes. Cuando en la presente relación de méritos no se adjunten los datos y documentos necesarios para la evaluación, dicha actividad no merecerá puntaje alguno.

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

| Centro de Estudios | Profesión o Especialidad | Nivel de Estudios/Grado | Desde - Hasta (años) | Fecha de Expedición |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|
|                    |                          |                         |                      |                     |
|                    |                          |                         |                      |                     |
|                    |                          |                         |                      |                     |

**III. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

| Sector | Empresa/Institución | Cargo/Puesto (Especificar tipo de tareas realizadas) | Fecha de Inicio dd/mm/aa | Fecha de término dd/mm/aa | TOTAL años/meses/días |
|--------|---------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|
|        |                     |                                                      |                          |                           |                       |
|        |                     |                                                      |                          |                           |                       |
|        |                     |                                                      |                          |                           |                       |
|        |                     |                                                      |                          |                           |                       |



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO**"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IV. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA (Forma parte de la experiencia general y está relacionada directamente con el puesto, considerando lo establecido en la convocatoria)**

| Empresa/Institución | Cargo/Tareas<br>(Especificar tipo de tareas realizadas) | Fecha de<br>Inicio<br>dd/mm/aa | Fecha de<br>termino<br>dd/mm/aa | TOTAL<br>años/meses/ días |
|---------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
|                     |                                                         |                                |                                 |                           |
|                     |                                                         |                                |                                 |                           |
|                     |                                                         |                                |                                 |                           |
|                     |                                                         |                                |                                 |                           |
|                     |                                                         |                                |                                 |                           |

**V. DIPLOMADOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN (Declarar únicamente aquellos requeridos y/o vinculados con el puesto al que postula)**

| Centro de Estudios | Tipo de Capacitación | Nombre de<br>Capacitación | Carga Horaria<br>(hrs.) |
|--------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|
|                    |                      |                           |                         |
|                    |                      |                           |                         |
|                    |                      |                           |                         |
|                    |                      |                           |                         |

**VI. CURSOS Y/O CAPACITACIONES**

| Centros de Estudios | Tipo de Capacitación | Nombre de<br>Capacitación | Período<br>Desde/<br>Hasta / |
|---------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |
|                     |                      |                           |                              |

Firma y Huella del Postulante.....

D.N.I. N°.....



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO N° 2

### DECLARACIÓN JURADA PARA LA CONTRATACIÓN

Yo,.....,  
identificado con DNI N°....., domiciliado en .....

Declaro bajo juramento:

- Tener buena conducta
- Tener buena salud
- No tener antecedentes penales por delito doloso.
- No haber sido sancionado administrativamente con destitución o separación del servicio en el periodo comprendido entre los años 2005 a la fecha inclusive

Dejo constancia que los datos consignados en la presente declaración son ciertos.

Huancayo, ... de marzo de 2026



Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N° \_\_\_\_\_



**HUELLA DIGITAL**  
**(Índice derecho)**

Nota: Si el postulante oculta y/o consigna información falsa será excluido del proceso de selección de personal. En caso de haberse producido la contratación o el nombramiento, deberá cesar por comisión de falta grave, con arreglo a las normas vigentes, sin perjuicio de la responsabilidad penal en que hubiese incurrido (Art. 4° DS 017-96-PCM).





PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



**"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"**

### **ANEXO N° 3**

### **DECLARACIÓN JURADA**

Yo,.....,  
identificado con DNI N°....., domiciliado en .....

Declaro bajo juramento y en honor a la verdad lo siguiente:

- No percibo doble sueldo del estado.

Dejo constancia que los datos consignados en la presente declaración son ciertos y que tengo conocimiento de las sanciones estipuladas en las normas legales vigentes en caso de haber dado información falsa.

Dejo constancia que los datos consignados en la presente declaración son ciertos.

Huancayo, ... de marzo de 2026



**HUELLA DIGITAL**  
**(Índice derecho)**



**Nombres:**

**DNI N°**



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO N° 4

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

**Señores:**

**UGEL HUANCAYO**

Presente. -

De mi consideración:

Quien suscribe .....,  
identificado con DNI N° ....., con RUC: .....,  
domiciliado en .....  
me presento para postular en la Convocatoria CAS N.º .....-2026, para la  
Contratación Administrativa de Servicios de un .....

declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para participar en el proceso de selección ni para contratar con el Estado.
2. Conocer, aceptar y someterme 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.º 0752008-PCM.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta, a efectos del presente proceso de selección.
4. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Dejo constancia que los datos consignados en la presente declaración son ciertos.

Huancayo, ... de marzo de 2026



**Nombres:**

**HUELLA DIGITAL  
(Índice derecho)**

**DNI N°:**



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## ANEXO N° 5

### DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER VÍNCULO DE PARENTESCO

Señores:

**UGEL HUANCAYO**

Yo,.....,  
identificado con DNI N.° ....., y domiciliado en  
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener ningún vínculo de parentesco, tanto de consanguinidad (hasta el cuarto grado) ni como de afinidad (hasta el segundo grado) con los miembros de la Comisión de contrata CAS de la UGEL Huancayo del puesto a que postulo del Ministerio de Educación. En ese sentido, manifiesto que lo antes mencionado corresponde a la verdad de los hechos y que tengo conocimiento que, si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances del Código Penal, que establece pena privativa de la libertad para aquellos que realizan declaración falsa violando el Principio de presunción de veracidad, así como para aquellos que incurran en falsedad, simulación o alteración de la verdad intencionalmente.

Dejo constancia que los datos consignados en la presente declaración son ciertos.

Huancayo, ... de marzo de 2026



**HUELLA DIGITAL**  
(Índice derecho)

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**DNI N°:** \_\_\_\_\_



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

## ANEXO N° 6

### ETIQUETA

#### CONVOCATORIA CAS N° ..... - 2025/UGEL-HYO

Reg. Expediente: \_\_\_\_\_ Reg. Documento: \_\_\_\_\_

PUESTO AL QUE POSTULAS: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ DIRECCION ACTUAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

REGISTRA DISCAPACIDAD  
LEY 29973

SI

N° de folio

NO

LICENCIADO DE LAS FF.AA  
LEY 29246 Y MODIFICATORIA

SI

N° de folio

NO

(\*)Indicar el número de folio en el que se encuentre el documento sustentatorio





PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



## ANEXO N° 7

### CRITERIOS PARA LA ETAPA DE EVALUACIÓN

Los factores de evaluación dentro del proceso de selección tendrán un puntaje de acuerdo con los documentos presentados por los postulantes, distribuyéndose de la siguiente manera:

| EVALUACIONES                         | PESO        | PUNTAJE    |
|--------------------------------------|-------------|------------|
| <b>EVALUACIÓN CURRICULAR</b>         | <b>60%</b>  | <b>60</b>  |
| Formación Académica                  | 15%         | 15         |
| Experiencia General                  | 15%         | 15         |
| Experiencia Específica               | 15%         | 15         |
| Cursos o Estudios de Especialización | 15%         | 15         |
| <b>ENTREVISTA PERSONAL</b>           | <b>40%</b>  | <b>40</b>  |
| Conocimiento para el puesto          | 20          | 20         |
| Habilidades y Competencia            | 20          | 20         |
| <b>PUNTAJE TOTAL</b>                 | <b>100%</b> | <b>100</b> |





PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

## Anexo 7.2.1 INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS PERUANA

Perfil: Intérprete de Lengua de Señas Peruana

(Lo señalado en el presente perfil son condiciones y requisitos mínimos)

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano o Unidad Orgánica:

Centro de Educación Básica Especial

Nombre del puesto:

Intérprete de Lengua de Señas Peruana

Dependencia Jerárquica Lineal:

Director (a) del CEBE

Fuente de Financiamiento:

☒ RROO ☐ RDR ☐ Otros Especificar: \_\_\_\_\_

Programa Presupuestal:

0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.

Actividad:

5005877

Intervención:

Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.

## DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

Contribuir a garantizar el acceso a la información y comunicación de las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos usuarios de la lengua de señas peruana matriculados en las instituciones y programas educativos a través de la interpretación de la LSP a la lengua oral y viceversa, así como ser un apoyo al docente para facilitar la comunicación durante el proceso de enseñanza en el marco del currículo vigente.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Realizar la interpretación de manera simultánea o consecutiva de la Lengua de Señas Peruana (LSP) en expresiones equivalentes de una lengua oral y viceversa.

Apoyar al docente para facilitar la comunicación con las/os estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos usuarios de la LSP para garantizar su acceso a la comunicación e información, permanencia y logros de aprendizaje.

Brindar apoyo en el proceso de comunicación y aprendizaje de las/os estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos usuarios de LSP con sus docentes y compañeros de clase, y de manera viceversa, en todos los niveles y programas de EBR o en EBE en donde ejerce sus servicios.

Coordinar y participar de las actividades de aprendizaje propuestas por la/el docente, de modo que se garantice la accesibilidad de la información a las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos durante todo el tiempo de atención.

Adaptar en lengua de señas peruana, en coordinación con el modelo lingüístico o la comunidad sorda, los recursos y/o materiales educativos que los docentes les proporcionen para el desarrollo de las actividades contempladas en planificación tomando en cuenta las características y necesidades de las/os estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos.

Determinar las estrategias y técnicas de interpretación que empleará en el aula a partir de las coordinaciones que realice con esta docente sobre las experiencias de aprendizaje a desarrollar teniendo en cuenta el contexto educativo y las características de las/os estudiantes con discapacidad auditiva o personas sordas.

Trabajar en equipo de manera permanente con los docentes y con el modelo lingüístico, participando del proceso de evaluación psicopedagógica, implementación del plan educativo personalizado y ejecución de apoyos en la planificación curricular según los requerimientos pedagógicos encontrados en los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos a cargo.

Participar en las actividades curriculares, extracurriculares y de capacitación en LSP que requiera la institución educativa para la que realiza la labor de interpretación como soporte del Modelo Lingüístico, en el marco de la atención virtual, semipresencial o presencial.

Participar en los grupos de interaprendizaje, capacitaciones, asistencias personalizadas, cursos y/o talleres que se promuevan desde la institución a la que pertenece y/o MINEDU para el fortalecimiento de sus capacidades.

Reportar mensualmente, al director de la institución a la que pertenece, sobre la atención brindada para las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos, considerando su participación en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje, recursos y/o materiales implementados y logros de su intervención con las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Áreas del CEBE y las instituciones educativas inclusivas de EBR donde ejerce sus servicios.

## Coordinaciones Externas

No aplica.



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A) Nivel Educativo

|                                                        | Incompleto               | Completo                            |                                                                     |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primario                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Egresado                                   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Bachiller                                  |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Técnico/Licenciatura                       |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Maestro                                    |
| <input type="checkbox"/> Universitario                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado |

## B) Grado (a) Situación académica y estudios requeridos para el puesto

No aplica

No aplica

No aplica

## C) ¿Se requiere Colegiatura?

☐ Si ☒ No

¿Requiere Habilitación Profesional?

☐ Si ☒ No

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

Interpretación de Lengua de Señas Peruana. Cultura de la comunidad sorda.

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

Capacitación o cursos de Lengua de Señas Peruana.

## C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

| OFIMÁTICA                                             | Nivel de Dominio |        |            |          |
|-------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                                                       | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc.) |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)              |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones (PowerPoint, Prezi, etc.)  |                  | X      |            |          |
| (Otras)                                               | X                |        |            |          |

| IDIOMAS          | Nivel de Dominio |        |            |          |
|------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                  | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés           | X                |        |            |          |
| _____            |                  |        |            |          |
| _____            |                  |        |            |          |
| Observaciones: - |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado

01 año.

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

09 meses como intérprete de lengua de señas peruana.



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A). Señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: (No aplica)

☐ Practicante  
Profesional☐ Asesor o  
Asistente☐ Analista☐ Especialista☐ Supervisor /  
Coordinador☐ Jefe de Área o  
Cpto.☐ Gerente o  
Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto

05 meses de experiencia como intérprete en lengua de señas peruana en el sector privado, organizaciones religiosas o de la sociedad civil

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

☐ Sí☒ No

Añote el sustento:

No aplica

## HABILIDADES O COMPETENCIAS

Iniciativa, flexibilidad, comunicación oral y en lengua de señas peruana, concentración, agilidad mental, audición lingüística, cooperación, empatía, tolerancia, síntesis, razonamiento verbal, responsabilidad, fidelidad al mensaje, desenvolvimiento en los entornos virtuales.

## CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio:          | Institución Educativa de EBE y/o Inclusiva de EBR según sea el caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Duración del contrato:                     | Los contratos tienen vigencia a partir del 16 de Marzo y/o desde la suscripción de contrato, pudiendo ser prorrogados dentro del año fiscal, sujetos a la disponibilidad presupuestal con la que cuente la Unidad Ejecutora.                                                                                                                                                  |
| Remuneración mensual:                      | S/ 1,864.19 (MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO Y 19/100 SOLES) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley y negociaciones colectivas, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                                |
| Otras condiciones esenciales del contrato: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jornada laboral mínima de 40 horas y máxima de 48 horas semanales.</li> <li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li> <li>- No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.</li> <li>- No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29983, N° 30794 y N° 30901.</li> </ul> |





PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUÁNCAYO

## Anexo 7.2.2 MODELO LINGÜÍSTICO DE LENGUA DE SEÑAS PERUANA

**Perfil: Modelo Lingüístico de Lengua de Señas Peruana**  
(Lo señalado en el presente perfil son condiciones y requisitos mínimos)

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica:      | Centro de Educación Básica Especial                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre del puesto:             | Modelo Lingüístico de Lengua de Señas Peruana                                                                                                                                                                                                        |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | Director (a) del CEBE                                                                                                                                                                                                                                |
| Fuente de Financiamiento:      | <input checked="" type="checkbox"/> RPOO <input type="checkbox"/> RDR <input type="checkbox"/> Otros Especificar: _____                                                                                                                              |
| Programa Presupuestal:         | 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.                                                                                                                                              |
| Actividad:                     | 5005877                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervención:                  | Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva. |

## MISIÓN DEL PUESTO

Facilitar el aprendizaje de la lengua de señas peruana y el acercamiento de la cultura sorda a las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos usuarios de la Lengua de Señas Peruana (LSP) matriculados en las instituciones o programas educativos, a través del modelamiento lingüístico de la LSP a los estudiantes y enseñanza de la LSP a la comunidad educativa.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar apoyo en el proceso educativo de estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos usuarios de LSP de la educación básica de EBR o EBE, según el caso.

Mostrar o modelar el uso de la LSP, promoviendo su desarrollo en las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos, así como la transmisión de la cultura e identidad de la comunidad sorda, haciendo comprensible la información brindada por el docente y/o facilitada por el intérprete en lengua de señas peruana. De esta manera, facilitar el acceso a los contenidos del currículo, la comunicación y su participación activa en igualdad de oportunidades que sus pares, garantizando el logro de los aprendizajes.

Evaluar el nivel de conocimiento de la LSP en las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos, para conocer su nivel de dominio de la LSP a fin de elaborar estrategias, materiales y recursos que permitan fortalecer y/o mejorar sus competencias lingüísticas.

Coordinar y participar de las actividades de aprendizaje propuestas por el docente, de modo que se garantice la accesibilidad de la información a las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos durante todo el tiempo de atención.

Coordinar con el docente sobre el diseño, producción y adaptación de material y/o recursos educativos para las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos, para el desarrollo de las sesiones de aprendizaje.

Trabajar en equipo de manera permanente con los docentes y con los intérpretes de Lengua de Señas Peruana, participando del proceso de evaluación psicopedagógica, implementación del plan educativo personalizado y ejecución de apoyos en la planificación curricular según los requerimientos pedagógicos encontrados en los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos a cargo.

Facilitar el aprendizaje de la LSP, promover espacios de interacción y acercamiento de la cultura sorda a los actores educativos a través de diversas actividades con el soporte del intérprete de Lengua de Señas Peruana, utilizando los diferentes medios de comunicación.

Participar en las actividades curriculares y extracurriculares que organiza la institución educativa o programa a la que presta servicios, de modo que se garantice la participación de las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos.

Participar en los grupos de interaprendizaje, capacitaciones, asistencias personalizadas, cursos y/o talleres que se promuevan desde la institución a la que pertenecen y/o MINEDU para el fortalecimiento de sus capacidades.

Reportar mensualmente, al director de la institución a la que pertenece, sobre la atención brindada para las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos, considerando su participación en el desarrollo de las sesiones de aprendizaje, recursos y/o materiales implementados y logros de su intervención con las y los estudiantes con discapacidad auditiva o estudiantes sordos.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Áreas del CEBE y las instituciones educativas inclusivas de EBR donde ejerce sus servicios.

## Coordinaciones Externas

No aplica.

FIRMA  
DIGITAL

Firmado digitalmente por:  
CARDENAS HUAYLLASCO  
Miguel Angel FAU 20131370988  
hard  
Motivo: Por encargo  
Fecha: 20/01/2020 19:10:55:0600

FIRMA  
DIGITAL

Firmado digitalmente por:  
RUE GUERRERO Edith Rosa  
Alicia FAU 20131370988 hard  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 20/01/2020 11:10:05:0600



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A) Nivel Educativo

|                                                        | Incompleto               | Completo                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria         | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Técnico Básico (1 o 2 años)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnico Superior (3 o 4 años) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Universitario                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

## B) Grado (s)/ Situación académica y estudios requeridos para el puesto

|                                              |                                   |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado            | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Bachiller           | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Título/Licenciatura | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Maestría            | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Egresado            | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Doctorado           | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Egresado            | <input type="checkbox"/> Titulado |

|           |
|-----------|
| No aplica |
| No aplica |
| No aplica |

## C) ¿Se requiere Colegiatura?

|                             |                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|----------------------------------------|

¿Requiere Habilitación Profesional?

|                             |                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si | <input checked="" type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|----------------------------------------|

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

Conocimiento de la cultura de la comunidad sorda. Dominio de la LSP. Conocimiento sobre la organización escolar (deseable).

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

No aplica.

## C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

| OFIMÁTICA                                              | Nivel de Dominio                    |                                     |                          |                          |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                        | No aplica                           | Básico                              | Intermedio               | Avanzado                 |
| Procesador de textos (Word, Open Office, Writer, etc.) | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| IDIOMAS         | Nivel de Dominio                    |                          |                          |                          |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                 | No aplica                           | Básico                   | Intermedio               | Avanzado                 |
| Inglés          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| .....           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Observaciones:- |                                     |                          |                          |                          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral, la sea en el sector público o privado

01 año.

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

06 meses como modelo lingüístico de lengua de señas peruana.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requiriendo en el sector público:

No aplica.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: (No aplica)



Practicante  
Profesional



Aspirante o  
Asistente



Analista



Especialista



Supervisor /  
Coordinador



Jefe de Área o  
Dpto.



Gerente o  
Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto

Persona con discapacidad auditiva usuaria de la Lengua de Señas Peruana (LSP) con 6 meses de experiencia en el sector público, privado, organizaciones religiosas o de la sociedad civil

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?



SI



No

Añade el sustento:

No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Iniciativa, flexibilidad, comunicación expresiva, concentración, agilidad mental, cooperación, empatía, tolerancia, uso del castellano escrito y/o de la variedad escrita de la lengua originaria de su comunidad, fluidez en el uso de la lengua de señas peruana, organización, responsabilidad, autonomía, respeto y desenvolvimiento en entornos virtuales.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio:          | Institución Educativa de EBE y/o Inclusiva de EBR según sea el caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Duración del contrato:                     | Los contratos tienen vigencia a partir del 16 de Marzo y/o desde la suscripción de contrato, pudiendo ser prorrogados dentro del año fiscal, sujetos a la disponibilidad presupuestal con la que cuente la Unidad Ejecutora.                                                                                                                                             |
| Remuneración mensual:                      | S/ 1,514.19 (MIL QUINIENTOS CATORCE Y 19/100 SOLES) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley y negociaciones colectivas, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                                     |
| Otras condiciones esenciales del contrato: | <ul style="list-style-type: none"><li>- Jornada laboral mínima de 40 horas y máxima de 48 horas semanales.</li><li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li><li>- No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.</li><li>- No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29986, N° 30794 y N° 30901.</li></ul> |



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

## Anexo 7.2.3 PROFESIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA – CEBE

**Perfil: Personal Especializado en el Servicio CEBE**  
(Lo señalado en el presente perfil son condiciones y requisitos mínimos)

## IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica:      | Centro de Educación Básica Especial                                                                                                                                                                                                                  |
| Nombre del puesto:             | Personal Especializado en el Servicio CEBE                                                                                                                                                                                                           |
| Dependencia Jerárquica Lineal: | Director (a) del CEBE                                                                                                                                                                                                                                |
| Fuente de Financiamiento:      | <input checked="" type="checkbox"/> RROO <input type="checkbox"/> RDR <input type="checkbox"/> Otros Especificar: _____                                                                                                                              |
| Programa Presupuestal:         | 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.                                                                                                                                              |
| Actividad:                     | 5005877                                                                                                                                                                                                                                              |
| Intervención:                  | Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva. |

## MISIÓN DEL PUESTO

Brindar atención educativa a estudiantes con discapacidad intelectual severa que requieren apoyos permanentes y especializados, que asisten a los servicios de los Centros de Educación Básica Especial, a través de acciones pertinentes en la modalidad de atención que brinda el servicio educativo; que favorezcan el desarrollo de sus competencias según sus fortalezas, las barreras que afrontan y los apoyos que requieren, proyectados o a considerar en el Plan Educativo Personalizado – PEP.

## FUNCIONES DEL PUESTO

Brindar herramientas y soporte relacionados con la autonomía, la motricidad, la comunicación y el lenguaje, el control postural, el desplazamiento y otros (según la especialidad de cada profesional) a los estudiantes y a sus familias para la prevención de dificultades asociadas a la salud integral. Además, hace las derivaciones pertinentes a otros profesionales de la salud en caso de que sea necesario y realiza el seguimiento de cada caso.

Participar, desde un enfoque transdisciplinario, en la Planificación Curricular de Aula (PCA), tanto en la anual o de largo plazo como en la de corto plazo, en la EPP, en otras evaluaciones y en la formulación del Informe psicopedagógico y el PEP de los estudiantes, así como en la planificación de las unidades de aprendizaje, talleres y evaluaciones de progreso.

Participar en el desarrollo de la atención educativa a los estudiantes desde tres modalidades de intervención: como apoyo al docente durante las actividades de aprendizaje, en corresponsabilidad con el docente (docencia compartida) o liderando las actividades de aprendizaje con el apoyo del docente.

Organizar y desarrollar espacios de formación y capacitación sobre aspectos relacionados con su especialidad. La finalidad de estos espacios es favorecer la atención integral a los estudiantes y están dirigidos al equipo interdisciplinario del CEBE (docentes, auxiliares, psicólogos, entre otros), a las IE o a la comunidad.

Apoyar, acompañar, asesorar e informar a las familias para asegurar su participación y empoderamiento, así como para dar continuidad al desarrollo de competencias y consolidar los logros de aprendizaje, todo ello en el contexto o entorno familiar y social.

Organizar, en colaboración con los docentes, el trabajo con las familias del CEBE desde las diversas estrategias que se abordan: los talleres para familias, las visitas domiciliarias, las entrevistas personales, el trabajo colaborativo en beneficio del aula y otras actividades entre familias.

Brindar herramientas y soporte relacionados con la autonomía, la motricidad, la comunicación y el lenguaje, el control postural, el desplazamiento y otros (según la especialidad de cada profesional) a los estudiantes y a sus familias para la prevención de dificultades asociadas a la salud integral. Además, hace las derivaciones pertinentes a otros profesionales de la salud en caso de que sea necesario y realiza el seguimiento de cada caso.

Otras funciones asignadas por el director del CEBE y relacionadas con la misión del puesto.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

## Coordinaciones Internas

Áreas del Centro de Educación Básica Especial

## Coordinaciones Externas

Organizaciones que realizan actividades con personas en condición de discapacidad.



Firmado digitalmente por:  
CARDENAS HUAYLLASCO  
Irigoin Anel FAU 20131370998  
hard  
Motivo: Por encargo  
Fecha: 20/01/2026 18:20:54-0600



Firmado digitalmente por:  
RUE QUERRERO Enih Rosa  
Alicia FAU 20131370668 hard  
Motivo: En señal de conformidad  
Fecha: 20/01/2026 11:20:17-0600



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## A) Nivel Educativo

|                                                               | Incompleta               | Completa                            |                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Egresado                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Bachiller                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Técnica Media (1 o 2 años)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |                                   |
| <input type="checkbox"/> Técnico Superior (3 o 4 años)        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Egresado                       | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario / Postgrado | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Doctorado                      |                                   |
|                                                               |                          |                                     | <input type="checkbox"/> Egresado                       | <input type="checkbox"/> Titulado |

## B) Grado (s) situación académica y estudios requeridos para el puesto

En Educación con Especialidad y/o Psicólogo y/o Trabajo Social y/o Tecnólogo médico, mención con especialidad Terapia Física o Terapia Física y Rehabilitación o Terapia Ocupacional o Terapia de Lenguaje

## C) ¿Se requiere Colegiatura?

☐ Si ☒ No

¿Requiere Habilitación Profesional?

☐ Si ☒ No

No aplica

No aplica

## CONOCIMIENTOS

## A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

Competencias ocupacionales para la atención de personas en condición de discapacidad. Trabajo con familias. Desarrollo evolutivo.

## B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 60 horas

No aplica

## C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas

| OFIMÁTICA                                             | Nivel de Dominio |        |            |          |
|-------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|
|                                                       | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word, Open Office, Write, etc.) |                  | X      |            |          |
| Hojas de cálculo (Excel, OpenCalc, etc.)              |                  | X      |            |          |
| Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.) |                  | X      |            |          |
| Otros                                                 | X                |        |            |          |

| IDIOMAS        | Nivel de Dominio |        |            |          |
|----------------|------------------|--------|------------|----------|
|                | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés         | X                |        |            |          |
| Francés        |                  |        |            |          |
| Español        |                  |        |            |          |
| Otros          |                  |        |            |          |
| Observaciones: |                  |        |            |          |

## EXPERIENCIA

## Experiencia General

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; la sea en el sector público o privado

01 año y 05 meses

## Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

01 año de experiencia en el trabajo con personas con discapacidad.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

GOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍN

DIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍN

UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO



B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: (No aplica)

☐ Practicante  
Profesional

☐ Auxiliar o  
Asistente

☐ Analista

☐ Especialista

☐ Supervisor /  
Coordinador

☐ Jefe de Área o  
Dpto.

☐ Gerente o  
Director

D. Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

☐

Si

☒

No

Añote el sustento:

No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Comunicación oral, cooperación, iniciativa, empatía y trabajo en equipo.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio:          | Centro de Educación Básica Especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Duración del contrato:                     | Los contratos tienen vigencia a partir del 16 de Marzo y/o desde la suscripción de contrato, pudiendo ser prorrogados dentro del año fiscal, sujetos a la disponibilidad presupuestal con la que cuente la Unidad Ejecutora.                                                                                                                                            |
| Remuneración mensual:                      | S/ 3,064.19 (TRES MIL SESENTA Y CUATRO Y 19/100 SOLES) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley y negociaciones colectivas, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                                 |
| Otras condiciones esenciales del contrato: | <ul style="list-style-type: none"><li>- Jornada laboral mínima de 40 horas y máxima de 48 horas semanales.</li><li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li><li>- No tener antecedentes penales, judiciales ni políticos.</li><li>- No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29968, N° 30794 y N° 30901.</li></ul> |





PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO**Perfil: Tutor del Programa de Intervención Temprana**  
(Lo señalado en el presente perfil son condiciones y requisitos mínimos)**IDENTIFICACION DEL PUESTO****Órgano o Unidad Orgánica:**

Programa de Intervención Temprana

**Nombre del puesto:**

Tutor del Programa de Intervención Temprana

**Dependencia Jerárquica Lineal:**

Director (a)/Coordinador(a) del FRITE

**Fuente de Financiamiento:**
☒ RROO
 ☐ RDR
 ☐ Otros
 Especificar: \_\_\_\_\_
**Programa Presupuestal:**

0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.

**Actividad:**

5004308

**Intervención:**

Fortalecimiento de los servicios en los centros y programas de la modalidad Educación Básica Especial, en el marco del Programa Presupuestal 0106: Inclusión de niños, niñas y jóvenes con discapacidad en la educación básica y técnico productiva.

**MISIÓN DEL PUESTO**

Ofrecer atención educativa orientada al desarrollo integral de las niñas y los niños de 0-3 años con discapacidad o en riesgo de adquirirla, que asistan a los Programas de Intervención Temprana. Esta atención se encuentra en el marco de las competencias establecidas para el ciclo I del CNEB, con el propósito de contribuir al logro de los aprendizajes. El enfoque utilizado es transdisciplinario y centrado en la familia.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

Participar en la elaboración, ejecución y evaluación del documento de gestión

Realizar la evaluación psicopedagógica (EPP), el informe psicopedagógico (IPP) y el informe de progreso del aprendizaje (IP) de niñas y niños menores de tres (3) años de edad con discapacidad o en riesgo de adquirirla.

Elaborar oportunamente el Plan educativo personalizado (PEP) para cada uno de los niños a su cargo considerando un enfoque inclusivo e intercultural en el marco del ciclo I del CNEB.

Brindar atención educativa personalizada y grupal (tres a la semana) a un grupo de doce (12) niñas y/o niños del servicio PRITE en jornadas de 45 minutos de duración cada una y en el caso de la grupal considerar 30 minutos adicionales para coordinar y/u orientar a las familias.

Elaborar materiales educativos y otros de carácter específico de acuerdo a las características y necesidades educativas de niñas y niños menores de tres (3) años de edad con discapacidad o en riesgo de adquirirla.

Desarrollar acciones de información, capacitación, apoyo y acompañamiento, así como visitas domiciliarias a las familias de niñas y niños menores de tres (3) años de edad con discapacidad o con riesgo de adquirirla.

Participar semanalmente en las reuniones transdisciplinarias que permitan analizar la casuística de los niños del PRITE para coordinar de forma conjunta la respuesta educativa pertinente a cada una.

Participar en actividades de capacitación e interaprendizaje con otros profesionales para fortalecer su quehacer profesional, garantizando la respuesta educativa oportuna y pertinente a las niñas y los niños menores de tres (3) años de edad con discapacidad o con riesgo de adquirirla.

Velar por la integridad física y emocional de niñas y niños menores de tres (3) años de edad con discapacidad o en riesgo de adquirirla.

Otras actividades inherentes a sus funciones que le asigne el Director/Coordinador del PRITE o quien haga sus veces.

**COORDINACIONES PRINCIPALES****Coordinaciones Internas**

Áreas del PRITE

FORMACIÓN ACADÉMICA

A) Nivel Educativo

|                                                                | Incompleta               | Completa                            |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Secundaria                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Universitario / Pedagógico | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

B) Grado (s) Situación académica y estudios requeridos para el puesto

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Egresado                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> Bachiller                      |                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |                                   |
| <input type="checkbox"/> Maestro                        |                                   |
| <input type="checkbox"/> Egresado                       | <input type="checkbox"/> Titulado |
| <input type="checkbox"/> Doctorado                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Egresado                       | <input type="checkbox"/> Titulado |

En Educación con Especialidad y/o Psicólogo y/o Tecnólogo Médico en mención de especialidad en Terapia Física o Terapia Física y Rehabilitación

No aplica

No aplica

C) ¿Se requiere Colegiatura?

☐ Si ☒ No

¿Requiere Habilitación Profesional?

☒ Si ☐ No

CONOCIMIENTOS

A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora):

Desarrollo infantil temprano. Intervención temprana. Trabajo individual y grupal en entornos no escolarizados. Trabajo con familias. Organización y programas en Intervención Temprana.

B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

Nota: Cada curso debe tener no menos de 12 horas de capacitación y los programas de especialización no menos de 90 horas

No aplica

Conocimientos de Ofimática e Idiomas

| OFIMÁTICA                                              | Nivel de Dominio                    |                                     |            |          |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|----------|
|                                                        | No aplica                           | Básico                              | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos (Word, Libre Office Writer, etc.) |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| Hojas de cálculo (Excel, Libre Office Calc, etc.)      |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| Programa de presentaciones (Power Point, Prezi, etc.)  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |            |          |
| Internet                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |            |          |

| IDIOMAS         | Nivel de Dominio                    |        |            |          |
|-----------------|-------------------------------------|--------|------------|----------|
|                 | No aplica                           | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Inglés          | <input checked="" type="checkbox"/> |        |            |          |
| .....           |                                     |        |            |          |
| .....           |                                     |        |            |          |
| Observaciones.- |                                     |        |            |          |

EXPERIENCIA

Experiencia General

Indique la cantidad total de años de experiencia laboral; la sea en el sector público o privado

01 año en el sector público o privado

Experiencia Específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia

05 meses de experiencia en el trabajo con niños menores de tres años y/o personas con discapacidad



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónGOBIERNO  
REGIONAL DE  
JUNÍNDIRECCIÓN REGIONAL  
DE EDUCACIÓN DE  
JUNÍNUNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL  
HUANCAYO

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A). Señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado: (No aplica)

☐Practicante  
Profesional☐Asesor o  
Asistente☐

Analista

☐

Especialista

☐Supervisor /  
Coordinador☐Jefe de Área o  
Órgano☐Gerente o  
Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto

Experiencia como terapeuta físico.

NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?

☐

SI

☒

No

Anote el sustento:

No aplica

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Habilidades comunicativas y empatía. Alto sentido de responsabilidad y proactividad. Capacidad de escucha y tolerancia.

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar de prestación del servicio:          | Programa de Intervención Temprana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Duración del contrato:                     | Los contratos tienen vigencia a partir del 18 de Marzo y/o desde la suscripción de contrato, pudiendo ser prorrogados dentro del año fiscal, sujetos a la disponibilidad presupuestal con la que cuente la Unidad Ejecutora.                                                                                                                                                  |
| Remuneración mensual:                      | S/ 3,004.19 (TRES MIL SESENTA Y CUATRO Y 10/100 SOLES) mensuales, incluye los montos y afiliaciones de Ley y negociaciones colectivas, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                                                                                       |
| Otras condiciones esenciales del contrato: | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jornada laboral mínima de 40 horas y máxima de 48 horas semanales.</li> <li>- No tener impedimentos para contratar con el Estado.</li> <li>- No tener antecedentes penales, judiciales ni policiales.</li> <li>- No haber sido condenado por cualquiera de los delitos previstos en la Ley N° 29903, N° 30794 y N° 30901.</li> </ul> |

FIRMA  
DIGITAL

Firmado digitalmente por:  
CARDENAS HUAYLLASCO  
Miguel Angel FAU 20131370908  
hard  
Motivo: Por encargo  
Fecha: 29/01/2020 18:25:21-0500

FIRMA  
DIGITAL

Firmado digitalmente por:  
RUIZ GUERRERO Enith Rosa  
Alicia FAU 20131370908 hard  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 29/01/2020 18:37:01-0500