

# INSTRUCTIVO PARA EL REGISTRO (Ficha de Inscripción Virtual)



# 1 ¿CÓMO REGISTRARME EN LA FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL?

- Ingrese al link de la convocatoria (<https://apps.contraloria.gob.pe/concurso/Index.aspx>), en ella aparecerá la siguiente plataforma en la que deberá registrar su correo electrónico y crear su contraseña para ingresar a la *Ficha de Inscripción Virtual*. Si se encuentra registrado solo deberá ingresar el correo electrónico y su contraseña.

1. Elija la opción registrarse y complete sus datos personales.

1.2 En caso de estar registrado y se olvidó su contraseña tendrá la opción recuperarla dando click en **¿Olvidó su contraseña?** Inmediatamente se remitirá a su correo electrónico la contraseña que registró inicialmente.



**FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL**

LA CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

Correo electrónico  @

Contraseña

Ingrese el texto de la Imagen 

Ingresar

**Registrarse** **¿Olvidó su contraseña?**

Contraloría General de la República | 2018  
Jr. Camilo Carrillo 114, Jesús María.  
Lima 11. Lima - Perú.

www.contraloria.gob.pe  
seleccioncas@contraloria.gob.pe  
Central Telefónica + 511. 330. 3000

FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL

[Cerrar sesión](#)

2. Registre sus datos.  
Debe ingresar correctamente su DNI y correo electrónico, ya que se le enviará un código para poder continuar con la inscripción en la plataforma.

**NO CIERRE ESTA VENTANA.** Ingrese a su correo: [efarias@contraloria.gob.pe](mailto:efarias@contraloria.gob.pe) para revisar su código de confirmación de registro y continuar con el registro (se le sugiere revisar su bandeja de entrada o la carpeta de correo no deseado (spam) de su correo electrónico)

**Registro de Datos**

Tipo Documento	<input type="text" value="DNI"/>
N° Documento	<input type="text" value="03898884"/>
Fecha de emisión de su DNI	<input type="text" value="24/06/2011"/>  (dd/mm/yyyy)
Ingrese su correo electrónico	<input type="text" value="efarias@gmail.com"/>
Repita su correo electrónico	<input type="text" value="efarias@gmail.com"/>
Ingrese una contraseña	<input type="text" value="123456"/>
Repita su contraseña	<input type="text" value="123456"/>
Ingrese el Código de confirmación de registro que le llegará a su correo electrónico	<input type="text"/>

3. Ingrese el código que fue remitido al correo registrado. Luego de ello clic en "Registrar", para continuar con el proceso.

4.1 La información registrada en el **lugar de residencia actual** será considerada para la Sede de evaluación presencial de acuerdo a la bases del proceso.

4. Verificar que su DNI, nombres, etc. sean correctos.

5. Una vez registrado sus datos, de clic en el botón "Registrar".

**Ingrese correctamente todos los campos obligatorios (\*)**

**Registro de Datos**

Tipo Documento	<input type="text" value="DNI"/>
Nº Documento	<input type="text" value="03898884"/>
Fecha de emisión de su DNI	<input type="text" value="24/06/2011"/> (dd/mm/yyyy)
Ingrese su correo electrónico	<input type="text" value="efarias@contraloria.gob.pe"/>
Repita su correo electrónico	<input type="text" value="efarias@contraloria.gob.pe"/>
Ingrese una contraseña	<input type="text" value="123456"/>
Repita su contraseña	<input type="text" value="123456"/>
Apellido paterno	<input type="text" value="FARIAS"/> *
Apellido materno	<input type="text" value="MORAN"/> *
Nombres	<input type="text" value="ERIKA PAOLA"/> *
Fecha de nacimiento	<input type="text" value="29/01/1978"/> (dd/mm/yyyy) *
Departamento de nacimiento	<input type="text" value="PIURA"/> *
País de nacimiento	<input type="text" value="PERÚ"/>
Género:	<input type="text" value="Femenino"/> *
<b>Dirección según DNI</b>	
Dirección	<input type="text" value="URB. LA ALAMEDA MZH LT.40"/> *
Departamento	<input type="text" value="LA LIBERTAD"/> *
Provincia	<input type="text" value="TRUJILLO"/> *
Distrito	<input type="text" value="TRUJILLO"/> *
<b>Lugar de residencia actual</b>	
Dirección	<input type="text" value="CALLE LIMA 259 INTERIOR 5 - SAN ISIDRO"/> x *
Departamento	<input type="text" value="LIMA"/> *
Provincia	<input type="text" value="LIMA"/> *
Distrito	<input type="text" value="SAN ISIDRO"/> *
Referencia	<input type="text" value="ALT. DE CUADRA 15 ARENALES"/>

**NOTA IMPORTANTE: El postulante debe revisar todos los datos registrados, ya que no existirá posibilidad de cambio.**

6. Seleccione en la pestaña de oportunidades laborales el proceso al cual desea postular, **tener en consideración que solo puede inscribirse a un solo proceso.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL

LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Cerrar sesión

Oportunidades Laborales

	Item	Convocatorias	Proceso de Selección
	1	CAS N° 666 AL 923-2018-CG	CAS

7. Seleccione la Unidad Orgánica, el Puesto y el número de Proceso CAS. De estar conforme, dar clic en “Registre su postulación”. Luego de ello saldrá un mensaje para confirmar su registro en la plataforma.

Cerrar sesión

**LISTADO DE PUESTOS**

Unidad Orgánica: ÓRGANOS DE CONTROL INSTITUCIONAL

Puesto: CAS N° 316 AL 412 - CONTRATACIÓN DE UN ESPECIALISTA LEGAL PARA EL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA GERENCIA REGIONAL DE CONTROL - A NIVEL NACIONAL

N° Proceso CAS: 318-2019-CG

**Ubicación Geográfica**

Departamento: ANCASH

Provincia: ANTONIO RAYMONDI

Distrito: LLAMELLIN

2

Registre su postulación

Postulación

Puesto: PROFESIONALES DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL PARA LA SUBGERENCIA DE CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

N° Proceso CAS: 680-2018-CG

!Usted puede postular a un solo puesto!

Confirmar Cancelar

A continuación se visualizará la Ficha de Inscripción Virtual para que pueda verificar lo registrado y completar los campos que aun no han sido completados.

8. Podrá modificar los casilleros de datos básicos que sean de color blanco.

9. En caso de ser Licenciado FFAA o persona con discapacidad indicarlo en el registro. Una vez confirmado dará click en "Siguiete".

I. Datos Básicos			
Datos Generales			
N° Documento	01161870	Apellido paterno	OSORES
Apellido materno	HERRERA	Nombres	ALDO DANIEL
Fecha Nac	11/01/1979	Departamento	LIMA
Pais	PERÚ	Género	Masculino
Dirección según Reniec			
Dirección	AV. CAMINOS DEL INCA 1040		
Departamento	LIMA		
Provincia	LIMA		
Distrito	SANTIAGO DE SURCO		
Lugar de Residencia Actual			
Correo Electrónico	aldoosores@hotmail.com		
Correo Adicional	aldoosores@hotmail.com		
Dirección	AV. CAMINOS DEL INCA 1040		
Departamento	LIMA		
Provincia	LIMA		
Distrito	SANTIAGO DE SURCO		
Referencia	ALTURA DE LA CUADRA 10 DE CAMINOS DEL INCA		
Teléfono celular	989777115	Cod.Ciudad-Telefono	
Número RUC	10011161870		
¿Es Licenciado de FFAA?	No	Es Persona con Discapacidad ?	No
Información del puesto			
Unidad Orgánica Solicitante	SUBGERENCIA DE CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES		
Puesto	PROFESIONALES DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL PARA LA SUBGERENCIA DE CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES		
Departamento	LIMA	Provincia	HUAURA
Distrito	HUACHO	CAS N°	680-2018-CG

**Campos obligatorios (\*)**  
Usted debe de llenar cuidadosamente sus datos y después presionar el botón siguiente

**SIGUIENTE**

A continuación se procederá a completar la sección de Requisitos Generales y Funciones del Puesto. Usted debe contestar con **SI** o **NO** a cada una de las preguntas según corresponda.

**NOTA IMPORTANTE:**

Debe revisar todos los campos marcados, ya que no existirá posibilidad de cambio.

10. Completar según corresponda. Finalmente dará click en **“Postular”** y terminar el proceso de inscripción.

I. Datos Básicos	II. Requisitos Generales y Funciones del Puesto
<b>Requisitos Generales y Funciones del Puesto</b>	
TITULADO DE LA CARRERA UNIVERSITARIA DE INGENIERÍA CIVIL	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
ES COLEGIADO Y HABILITADO	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE EXPERIENCIA COMPROBABLE EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO, MÍNIMA DE SEIS (06) AÑOS.	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE EXPERIENCIA COMPROBABLE EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, COMO FORMULADOR DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA, RESIDENTE DE OBRAS, SUPERVISOR DE OBRAS, O SIMILARES, MÍNIMA DE TRES (03) AÑOS	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE EXPERIENCIA COMPROBABLE EN EL SECTOR PÚBLICO, MÍNIMA TRES (03) AÑOS	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
CUENTA CON DIPLOMADO Y/O ESPECIALIZACIÓN EN INGENIERÍA CIVIL, GESTIÓN PÚBLICA O AFINES.	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE CAPACITACIÓN ACREDITADA EN TEMAS RELACIONADOS A OBRAS PÚBLICAS E INVERSIÓN PÚBLICA U OTRO RELACIONADO	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE CONOCIMIENTO DE SISTEMAS INFORMÁTICOS A NIVEL INTERMEDIO EN PROCESADOR DE TEXTOS, HOJAS DE CÁLCULO Y PROGRAMA DE PRESENTACIONES	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
TIENE CONOCIMIENTO DE S10, MS PROJECT, AUTOCAD O GERENCIA DE PROYECTOS.	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
USTED DECLARA HABER ESTADO INCURSO EN RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA QUE HAYA MERITADO LA SANCIÓN DE DESTITUCIÓN O DESPIDO, CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES SOBRE LA MATERIA	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No
USTED DECLARA TENER REGISTROS DE ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES Y JUDICIALES	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No
USTED SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL "REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS"	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No
USTED SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL "REGISTRO DE DEUDORES DE REPARACIONES CIVILES"-REDERECEI	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No
USTED MANTIENE AFILIACIÓN CON ALGUNA ORGANIZACIÓN O PARTIDO POLÍTICO O HA PARTICIPADO EN PROCESOS ELECTORALES COMO CANDIDATO EN LOS ÚLTIMOS CUATRO (04) AÑOS PREVIOS A SU INICIO DE SU VINCULACIÓN LABORAL	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No
CUENTA CON DISPONIBILIDAD DE RESIDIR EN EL LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
CUENTA CON DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
<p>• Al postular usted está declarando haber leído todas y cada una de las condiciones y términos de las bases de la presente convocatoria y confirma que ha verificado la información registrada.</p> <p>Antes de marcar la opción postular, verifique los datos registrados en la ficha de Inscripción Virtual. Una vez que postule no podrá realizar ningún cambio. Este formulario tiene carácter de declaración jurada, en virtud del principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 del Art. IV del Título preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley Nro. 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándose a las responsabilidades civiles, penales y administrativas que corresponden, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; background-color: #800000; color: white; border-radius: 10px;">Postular</div>	

12. Al finalizar su inscripción podrá usted visualizar un mensaje con los detalles del proceso, fecha y registro.

**FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL**  **LA CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

[Cerrar sesión](#)

**I. Datos Básicos** **II. Requisitos Generales y Funciones del Puesto**

SR(A) ERIKA PAOLA FARIAS MORAN, SUS DATOS HAN SIDO REGISTRADOS SATISFACTORIAMENTE.

USTED ESTA POSTULANDO:

PUESTO: PROFESIONALES DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL PARA LA SUBGERENCIA DE CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Nº DE PROCESO CAS: 680-2018-CG

FECHA Y HORA DE REGISTRO : 13/11/2018 12:45:46 P.M.

AGRADECEMOS SU INTERÉS POR PARTICIPAR DEL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN ORGANIZADO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

**Contraloría General de la República | 2018**  
Jr. Camilo Carrillo 114. Jesús María.  
Lima 11. Lima - Perú.

[www.contraloria.gob.pe](http://www.contraloria.gob.pe)  
[seleccioncas@contraloria.gob.pe](mailto:seleccioncas@contraloria.gob.pe)  
Central Telefónica + 511. 330. 3000



**Le deseamos éxitos en su postulación**

**¡GRACIAS!**

