

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 registro 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
selecciones@contraloria.gob.pe
Central Telefónica + 511. 330. 3000

2. Registre sus datos, tener en consideración de ingresar correctamente su DNI y correo electrónico, al cual se le enviara un código para poder seguir con la inscripción en la plataforma. Luego de ello click en registrar, para continuar con el proceso.

FICHA DE INSCRIPCIÓN VIRTUAL

 **LA CONTRALORÍA**
GENERAL DE LA REPÚBLICA

[Cerrar sesión](#)

NO CIERRE ESTA VENTANA. Ingrese a su correo: 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"/>

3.1 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. Una vez registrado sus datos confirme en el botón registrar.

3. Verificar su DNI, nombres, etc. sean correctos porque de ahí no va poder modificarlo

Ingrese correctamente todos los campos obligatorios (*)
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@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"/>
Dirección según DNI	
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"/>
Lugar de residencia actual	
Dirección	<input type="text" value="CALLE LIMA 259 INTERIOR 5 - SAN ISIDRO"/>
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"/>
<input type="button" value="Registrar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

5. 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

6. Elija la Unidad Orgánica y seleccione el puesto, y la ubicación geográfica, registre su postulación. Luego de ello saldrá un mensaje para confirmar su registro en la plataforma.

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

[Cerrar sesión](#)

LISTADO DE PUESTOS

1 Unidad Orgánica → SUBGERENCIA DE CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

2 Puesto → PROFESIONALES DE LA CARRERA DE INGENIERÍA CIVIL PARA LA SUBGERENCIA DE CON

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

Ubicación Geográfica

3 Departamento → LIMA

Provincia → HUAURA

Distrito → HUACHO

N° Proceso CAS 680-2018-CG

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

7. La información que visualizará será a modo resumen para que pueda verificar lo registrado y completar los campos que aun no han sido completados.

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

9. Podrá modificar los casilleros de datos básicos que sean de color blanco, siempre y cuando no haya enviado la ficha con el botón postular.

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			

10. Una vez completada la pestaña de datos básicos, procederá a completar la de Requisitos Generales y Funciones del Puesto, la cual será tomada como una declaración jurada. Finalmente dará click en postular y terminar el proceso de inscripción.

I. Datos Básicos	II. Requisitos Generales y Funciones del Puesto
Requisitos Generales y Funciones del Puesto	
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 O 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 SANCION DE DESTITUCION 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"-REDERECI	<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
USTED DECLARA TENER EXPERIENCIA EN LAS FUNCIONES REQUERIDAS PARA EL PUESTO (*)	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<p>• Al postular usted está declarando haber leído todos 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 la responsabilidades civiles, penales y administrativas que corresponda, en caso de que mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe su falsedad.</p> <p>(*) No será valorado como requisito mínimo en esta etapa</p>	
<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <div style="background-color: black; color: white; padding: 5px 20px; border-radius: 5px; cursor: pointer;">Postular</div> </div>	

11. 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
seleccioncas@contraloria.gob.pe
Central Telefónica + 511. 330. 3000



GRACIAS

