



PERÚ

Superintendencia Nacional de Control de
Servicios de Seguridad, Armas, Municiones
y Explosivos de Uso Civil - SUCAMEC

Oficina General de Recursos
Humanos

PROCESO DE SELECCIÓN CAS N° 0154-2023-SUCAMEC

RESULTADOS PRELIMINARES DE LA EVALUACIÓN DE FICHA DE POSTULACIÓN

TÉCNICO VERIFICADOR DE ARMAS

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CALIFICACIÓN APTO/NO APTO	HORARIO
1	CANCHARI ORTIZ JACK HARLEY	APTO/A	Martes 31 de octubre - 12:30 hrs (duración del examen 20 minutos)
2	CORDOVA LEON JUAN MIGUEL	APTO/A	
3	ROCHA ROJAS EDGAR MIGUEL ANGEL	APTO/A	
4	ZAVALETA CORCUERA JUAN EDILBERTO	APTO/A	
5	ALARCON PARI EDWIN	NO APTO/A **	

*El/La Postulante no consigna cabal cumplimiento de los requisitos mínimos solicitados en el perfil del puesto

** El/La Postulante no remitió adecuadamente el formato hoja de vida (anexo N° 02)

Estimado/a candidato/a:

De ser considerado APTO/A deberá realizar el llenado de la DJ, "Acuerdo de consentimiento y confidencialidad de la evaluación de conocimientos, de los procesos de Contratación CAS 2023" la cual estará adjunta a la presente publicación; y deberá ser remitido al correo seleccion.cas@sucamec.gob.pe hasta las 10:00 am del 31/10/2023; se precisa que la DJ es un documento necesario para continuar con la etapa de conocimiento del proceso de Contratación CAS 2023 de no ser remitido se considerará que el candidato/a no participará en el proceso de conocimiento.

Para la etapa evaluación de conocimiento del proceso de Contratación CAS 2023, encontrarás algunas recomendaciones e indicaciones que deberás tener en cuenta:

- Tener una computadora o laptop o tablet o smartphone con sus respectivos sistemas de carga o batería, con conexión estable a internet y datos de navegación o Wifi.
- De perderse la señal o conexión de internet el/la postulante no podrá volver a acceder a la evaluación, caso contrario será declarado como DESCALIFICADO/A
- El equipo tecnológico que use, deberá de contar con una cámara web estable y con un sistema de audio parlante integrado (prohibido el uso de micrófonos y auriculares o handsfree externos al equipo a utilizar).
- Es obligatorio que el/la que el candidato/a deberá mantener encendida la cámara web durante el desarrollo de la evaluación respectiva, caso contrario será declarado como DESCALIFICADO/A.
- Tener una cuenta de gmail activa en el momento de ingreso del examen de conocimiento.
- Contar con su Documento Nacional de Identidad – DNI o Carnet de Extranjería o Pasaporte, de no contar con alguno de los documentos mencionados por pérdida o robo deberá presentar la denuncia realizada en la Comisaría y presentar su Certificado de Inscripción (C4) tramitado en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC a la mano para poder realizar el control de asistencia para la prueba de conocimiento.
- Debera ingresar al LINK 10 minutos antes del horario establecido y deberá esperar en la SALA DE ESPERA hasta que el ANFITRION de el acceso de ingreso al EXAMEN DE CONOCIMIENTO.
- Se recomiendo que al ingresar al LINK renombrar su NICK con sus APELLIDOS Y NOMBRES completos y el CAS que postula a fin que el ANFITRION pueda verificar en SALA DE ESPERA y pueda brindar el acceso para la prueba de conocimiento.

Se tomará asistencia una vez ingresado/a la sala de prueba de conocimiento, la cual será mediante una captura de imagen de su documento de identidad y persona. Verificada su identidad se les brindará el link en el CHAT de la sala ZOOM, a fin de poder ingresar al examen de conocimiento.

- La plataforma a utilizar será ZOOM

Tema: EXAMEN DE CONOCIMIENTOS CAS 2023

Unirse a la reunión Zoom

<https://us02web.zoom.us/j/88088057475?pwd=VHVVMY0VOcEFicjBBTmJUWEZsMnBrdz09>

ID de reunión: 880 8805 7475

Código de acceso: 777572

- Es responsabilidad del/la candidata/a cumplir con las recomendaciones e indicaciones mencionadas.

Magdalena del Mar, 30 de octubre de 2023

OFICINA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

**ACUERDO DE CONSENTIMIENTO Y CONFIDENCIALIDAD DE LA
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN CAS
2023**

Yo.....(Nombres y Apellidos),
identificado/a con DNI (), CE (), Otros () N°....., con
domicilio en- Distrito
..... - Provincia - departamento
.....:

Habiendo sido informado (mediante correo electrónico, llamada telefónica, publicación o mensaje) que se realizará un registro de audio y/o video y/o imagen, con la finalidad de contar con un registro documental digital, del proceso realizado y para los fines que se estime pertinente, ante ello:

1. Otorgo mi consentimiento para el registro de audio y/o video y/o imagen, durante la evaluación de conocimientos.
2. Asimismo me comprometo a no realizar ningún tipo de registro en audio y/o video y/o imagen, durante la evaluación de conocimientos, guardando completa reserva de la información o actuaciones que se realicen durante la misma.

En caso la entidad o los interesados detecten la transgresión de dicho acuerdo, podrán realizar las acciones que estimen pertinente, de acuerdo a la normativa vigente.

Ciudad y fecha:.....

Firma:

(Idéntica al DNI)