I. CONVOCATORIA EXTERNA N° 001-2023 PARA PROMOTORES DE CREDITOS Y AHORROS.

I. QUIENES SOMOS:

Somos una Cooperativa de Ahorro y Crédito con más de 62 años de experiencia, crecimiento y solidez, dedicada a brindar productos financieros competitivos y servicios de calidad que buscan permanentemente satisfacer las necesidades de nuestros socios, contribuyendo a su crecimiento, bienestar económico y social.

II. PROPUESTA:

AGENCIA	PROMOTORES DE CREDITOS	PROMOTORES DE AHORROS
AGENCIA JESUS NAZARENO	-	1
AGENCIA SAN JUAN BAUTISTA	-	1
AGENCIA PRINCIPAL	-	2
AGENCIA 28 DE JULIO	-	1
AGENCIA LIMA	10	1
AGENCIA ABANCAY	5	
AGENCIA CUSCO	10	1
AGENCIA HUANCAYO	10	1
AGENCIA CHINCHA	10	-
AGENCIA ICA	10	-
TOTAL CANTIDAD POSTULANTES	55	8

HONORARIOS

PROMOTORES DE CREDITOS	1,200.00
PROMOTORES DE AHORROS	1,200.00

PLAZO DE SERVICIOS

PROMOTORES DE CREDITOS	3 MESES
PROMOTORES DE AHORROS	3 MESES

MODALIDAD

SERVICIOS NO PERSONALES	RECIBOS POR HONORARIOS

NOTA: La asignación de honorarios del Promotor de Ahorros, estará sujeto a cumplimiento de metas de acuerdo a porcentajes establecidos, sumados a un bono por logro de metas.

III. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

PROMOTOR DE CREDITOS:
Las personas interesadas tendrán la oportunidad de prestar servicio en una de las más prestigiosas y sólidas entidades crediticias del país, en el área de créditos, impulsando la colocación de créditos a través de la promoción de productos crediticios en campo.

PROMOTOR DE AHORRO:

Las personas interesadas tendrán la oportunidad de prestar servicio en una de las más prestigiosas y sólidas entidades crediticias del país, en el área de operaciones, impulsando la captación de depósitos de ahorros, depósitos a plazo fijo y otros productos de ahorros en campo.

REQUISITOS:

PROMOTORES DE CREDITOS Y AHORROS:

- Egresado Técnicos, Bachilleres Universitarios y/o con estudios truncos, de las especialidades de Administración, contabilidad, economía u otras carreras.
- Con o sin experiencia.
- Profesional proactivo.
- Disponibilidad para trabajo bajo presión y cumplimiento de metas.
- Calificación 100% normal en la Central de Riesgo.
- Que no tengan parentesco con Directivos, Delegados y Trabajadores de la COOPAC.

- ***Puesto laboral por necesidad institucional.***

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA POSTULACION (Imprescindible y obligatoria):

- Llenar la hoja de vida del postulante y la declaración jurada (formato adjunto al presente).

IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

Nº	DETALLE	FECHA	HORARIO	DIRECCIÓN
1	Inscripción y recepción de las solicitudes de postulantes, según formato requerido.	Del 22/02/2023 al 27/02/2023 **(medio dia 12.00 m)**.	LUNES A VIERNES · De 09:00 am A 01:00 pm: 03:00 pm A 06:30 pm. SÁBADO · De 09:00 am A 01:00 pm	Secretaría General de la Oficina Principal - Portal Unión Nº 32 – 33 / Ayacucho o Agencias o al correo electrónico: **convocatorias@coop-sancristobal.pe**.
2	Evaluación de conocimientos	27/02/2023	05:00 p.m.	En las Instalaciones del Auditorio Moisés Flores Sosa y Agencias. Los resultados se publicarán en el correo electrónico: convocatorias@coop-sancristobal.pe
4	Entrevista personal	28/03/2023	10:00 a.m.	En las Instalaciones del Auditorio Moisés Flores Sosa y Agencias. Los resultados se publicarán en el correo electrónico: convocatorias@coop-sancristobal.pe
5	Inicio de servicios	1/03/2023		

DIRECCIÓN:

Secretaría General de la Oficina Principal - Portal Unión Nº 32 – 33 / Ayacucho o Agencias o al correo electrónico: **convocatorias@coop-sancristobal.pe**.

La evaluación Curricular se llevará a cabo en las Instalaciones del Auditorio Moisés Sosa Flores.

Los Resultados se publicará la relación de postulantes aptos en la página web de la Cooperativa.

V. BENEFICIOS:

¡Si estás dispuesto a asumir grandes retos llegó tu momento de formar parte de este gran equipo, grande como tú!

❖ **PROCEDIMIENTO:**

- El anuncio de convocatoria será publicado en la página web de la Cooperativa.
- Todo el proceso de capacitación, se efectuará de manera presencial y virtual en cada agencia.

❖ **DE LA EVALUACION:**

- La evaluación será permanente, debiendo presentar el Promotor de Créditos y Ahorros prospectos de acuerdo a la meta establecida.
- El tiempo de duración es de 03 meses.

❖ **DISPOSICION FINAL:**

- Se entregará credencial, materiales de trabajo, desplazamiento para trabajos de campo.

COMISIÓN EVALUADORA

SOLICITO: PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE PROMOTORES DE CREDITOS Y/O AHORROS, PUESTO……,
AGENCIA…….

GERENTE GENERAL DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA.
G.G

Yo, ……, identificado con DNI Nº ……, y domicilio ……, me presento ante Ud. y expongo:

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria N° ……y los puestos de trabajo que tienen solicito participar para el PUESTO……AGENCIA……, solicito se me considere.

POR TANTO:
Ruego a Ud. Señor acceder a mi petición por ser justa.

……, ….. …… …….. del 202….

FIRMA…….
DNI……

HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE -
CONVOCATORIA PROMOTORES DE CREDITOS Y AHORROS N° 001-2023.

Declaro bajo juramento que los datos y demás información consignada en el presente documento son verdaderos y actuales, autorizando su verificación.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno		**Apellido Materno**	
Nombres		**Nacionalidad**	
Lugar de Nacimiento		**Fecha de Nacimiento**	
Documento de Identidad:	D.N.I. ☐ Carné de Extranjería ☐ País:		N°:
Estado Civil	a. Soltero ☐ b. Casado ☐ c. Conviviente ☐ d. Divorcia ☐ e. Viudo ☐		
Correo Electrónico		**Teléfono**	
Licencia de Conducir	Si ☐ No ☐ N° de Brevete:		Fecha de Caducidad:
Dirección Domiciliaria actual:	Jr - Av. - Calle - Pasaje	N°:	Dpto o Interior N°
Edificio / Urb. / Complejo / Zona / Sector	Distrito	Provincia	Departamento

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Título o Grado	Especialidad	Universidad - Instituto - Centro de Estudios (Indique Ciudad /País)	Fecha de expedido el Título *
Post Grado:			
Doctorado			
Maestría			
Diplomado o Especialización			

* De no tener título, indique si el título está en trámite, es Egresado o está cursando estudios a la fecha (Indique el ciclo)

Pre Grado:

Licenciatura o Título Profesional				
Bachillerato				
Estudios Técnicos				
Educación Escolar	**Concluidos**	Si no concluyó, indique último Grado o Año de estudios	**Colegio (Indique Ciudad / País)**	**Año Inicio - Año de Término**
Secundaria	Si ☐ No ☐			
Primaria	Si ☐ No ☐			

Otros Estudios: **(Idioma / Computación / otros)**

III. CAPACITACIONES RELACIONADAS AL CURSO

N°	Nombre del Curso o Evento	Institución(es) Organizadora(s)	Mes - Año
1.			
2.			
3.			
4.			

Complete los datos de las capacitaciones recibidas, de la más reciente a la más antigua. Adicione más filas si lo requiere.

IV. EXPERIENCIA LABORAL

N°	Nombre de la Empresa o Entidad	Cargo desempeñado	Fecha de Inicio Mes - Año	Fecha de conclusión Mes - Año
1.				
2.				
3.				
4.				

Complete los datos de su experiencia laboral, de la más reciente a la más antigua. Adicione más filas si lo requiere.

V. REFERENCIAS LABORALES

N°	Entidad / Institución	Datos del Jefe Inmediato	N° De Celular	N° Telefónico de la Entidad
1.				
2.				
3.				
4.				

Complete los datos de su experiencia laboral, de la más reciente a la más antigua. Adicione más filas si lo requiere.

Elaborado y suscrito en la ciudad de				
	Ciudad	**día (dd)**	**mes (mm)**	**año (aaaa)**

_____

Firma y huella del trabajador declarante

El (la) suscrito(a), declaro que la CACSCH ha procedido con informarme claramente sobre la finalidad que tiene los datos que he brindado en el presente documento y demás establecidas en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento aprobado mediante D.S N° 003-2013-JUS, por lo que muestro mi **CONSENTIMIENTO** para el tratamiento de mis datos personales conforme a la normativa antes señalada.

Nota: Para ser conservada por el empleador y, en su caso, exhibida a la UIF-Perú en las Visitas de Supervisión. No remitir a la UIF-Perú salvo solicitud expresa.

DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe,……..……..……identificado con DNI Nº……domiciliado en ……..……

DECLARO BAJO JURAMENTO

- No incurrir en incompatibilidad por parentesco con trabajadores y Directivos de la Cooperativa.
- No poseer antecedentes penales, policiales y judiciales.
- No haber sido despedido de Instituciones del Estado o entidades privadas.
- No tener calificación negativa en la central de Riesgo.

Firmo al pie de la presente declaración en conformidad con lo establecido en el Artículo 24° de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Ayacucho, de …… de 2023

……

Firma y huella del postulante