

# AMPLIACION DE CONVOCATORIA N° 002 -2024- CACSCH

## I. QUIENES SOMOS:

Somos una Cooperativa de Ahorro y Crédito con más de 63 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:

### Código del Puesto

ADM-AG

### Puesto

ADMINISTRADOR DE AGENCIA

### Remuneración

S/ 3,800.00 a S/ 5,500.00

NOTA: La escala remunerativa se aplica según experiencia y perfil académico en el puesto.



### Sede

ACOBAMBA - 115

HUANTA - 102

ABANCAY - 116

HUANCASANCOS - 108

### Jornada Laboral

8 HORAS

8 HORAS

8 HORAS

8 HORAS

### Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP

CON / SIN DISCAPACIDAD

CON / SIN DISCAPACIDAD

CON / SIN DISCAPACIDAD

CON / SIN DISCAPACIDAD

### Vacantes Disponibles:

AGENCIAS - CODIGOS	VACANTE
ACOBAMBA - 115	1
HUANTA - 102	1
ABANCAY - 116	1
HUANCASANCOS -108	1
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>

## III. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

### ADMINISTRADOR DE AGENCIA

- Gestionar, planificar, supervisar, dirigir, controlar y velar por la gestión integral de la Agencia, fundamentalmente en actividades relacionadas con el otorgamiento, recuperación de créditos, captación de ahorros y aportes; labores administrativas. logrando el crecimiento, con eficiencia operativa, rentabilidad, calidad de cartera y de servicio; acordes a las políticas, reglamentos, normas y procedimientos establecidos por la COOPAC San Cristóbal.
- Título y/o Bachiller Universitario en Economía, Contabilidad, Administración de Empresas, Ingeniería Industrial y/o carreras afines a la especialidad. Título y/o Bachiller Universitario registrado en la SUNEDU.
- Especialización en microfinanzas y/o Gestión de Riesgo de Créditos, aplica de acuerdo al nivel de Administrador establecido en la Guía Metodológica de Línea de Carrera.
- Otros diplomados estrictamente relacionados al desempeño de sus funciones.
- Conocimiento de Microsoft office a nivel intermedio, Tecnología Crediticia.
- Experiencia definida en la Guía Metodológica de Línea de Carrera.
- Integridad, liderazgo, pensamiento estratégico, relaciones interpersonales, toma de decisiones efectivas, gestión de recursos, comunicación asertiva, orientación al cliente interno y externo, planificación y organización, orientación por la innovación.
- Otros, Disponibilidad para ser rotado de agencia de acuerdo a la norma interna, Contar con Brevete vigente para conducir unidades móviles.

#### IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

Nº	DETALLE	FECHA	HORA	LUGAR
1	Inscripción y recepción de las solicitudes (modelo adjunto). Adjuntar el file descriptivo y el formato de la hoja de vida adjunto al presente.	Del 16/01/2024 al 24/01/2024	Horario de Oficina (hasta las 06:10 p.m.), sábado hasta la 01:00 pm. y vía correo electrónico	<a href="#">Secretaría General de la Oficina Principal - Portal Unión N° 32 – 33 / Ayacucho, y/o Agencias o al correo electrónico: <a href="mailto:convocatorias@coop-san cristobal.pe">convocatorias@coop-san cristobal.pe</a>.</a>
2	Evaluación Curricular.	25/01/2024	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
3	Resultados de la Evaluación Curricular.	25/01/2024	07:00 p.m.	Se comunicará a cada uno de los postulantes aptos para la siguiente fase de la evaluación y se publicará en la página web, por lo que; es obligatorio que el postulante revise los resultados en la página web de la Cooperativa.
4	Evaluación de Conocimientos.	26/01/2024	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
5	Resultado de la Evaluación de Conocimientos.	26/01/2024	07:00 p.m.	Se comunicará a cada uno de los postulantes aptos para la siguiente fase de la evaluación y se publicará en la página web, por lo que; es obligatorio que el postulante revise los resultados en la página web de la Cooperativa.
6	Entrevista Personal.	27/01/2024	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
7	Publicación de los resultados finales.	27/01/2024	01:00 p.m.	Se comunicará a cada uno de los postulantes aptos para la siguiente fase de la evaluación y se publicará en la página web, por lo que; es obligatorio que el postulante revise los resultados en la página web de la Cooperativa.
8	Inicio de labores.	A tratar	Horario de Oficina	En coordinación con el departamento de Gestión de Talento Humano.

#### V. BENEFICIOS:

- ❖ Aprender en un entorno de capacitaciones constantes, sumando experiencia.
- ❖ Ser parte de un equipo emprendedor, desarrollándote en un clima laboral óptimo.
- ❖ La posibilidad de crecer con nosotros y de potenciar tu desarrollo profesional.
- ❖ Los mejores beneficios financieros a tu alcance.

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



- ❖ La recepción del currículo vitae será a través del correo electrónico: convocatorias@coop-sancristobal.pe y por las plataformas de empleo.
- ❖ Toda comunicación del resultado de cada fase se realizará por la página web de la Cooperativa, Facebook y paneles de las agencias, el postulante deberá revisar los resultados de cada etapa en la página web.
- ❖ Las diferentes etapas del concurso tienen naturaleza descalificatoria.
- ❖ Si el postulante no cumple con la totalidad de los requisitos exigidos no deberá presentarse, porque se tomará como descalificado en las siguientes convocatorias.
- ❖ Cada postulante deberá acceder solo a un puesto de trabajo de lo contrario será automáticamente DESCALIFICADO.
- ❖ En caso el postulante que resulte ganador, no cumpla en entregar la documentación exigida en el tiempo establecido, quedará descalificado y su puesto quedará a disposición del Dpto. de Gestión y Talento Humano.

**COMISIÓN EVALUADORA**



## HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE - CONVOCATORIA N° 002-2024.

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. <input type="checkbox"/>	Carné de Extranjería <input type="checkbox"/>	País: _____ N°: _____
Estado Civil	a. Soltero <input type="checkbox"/>	b. Casado <input type="checkbox"/>	c. Conviviente <input type="checkbox"/> d. Divorciado <input type="checkbox"/> e. Viudo <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico		Teléfono	
Licencia de Conducir	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 *
<b>Post Grado:</b>			
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Primaria	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

**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

<b>Ciudad</b>	<b>día (dd)</b>	<b>mes (mm)</b>	<b>año (aaaa)</b>

\_\_\_\_\_  
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.



**SOLICITO:** PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA  
N°....., CARGO:.....,  
AGENCIA:.....

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

Yo, .....  
identificado con DNI N° ..... 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 CARGO.....AGENCIA.....,solicito se me  
considere .

**POR TANTO:**

Ruego a Ud. Señor acceder a mi petición por ser justa.

..... del 202....

FIRMA.....

DNI.....

## FORMATO N°004

### DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe,.....identificado con DNI  
N°.....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 N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Ayacucho,..... de ..... de 20....

.....  
Firma y huella del postulante