



# ESCUELA DE FORMACIÓN DE ANALISTAS DE CRÉDITO I - 2025

F/GTH-016 (V.01)

## I. QUIENES SOMOS:

Somos una Cooperativa de Ahorro y Crédito con más de 65 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.

## IV. PROPUESTA:

Agencia	ESCUELA DE FORMACIÓN DE ANALISTAS DE CRÉDITOS
	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
101 - AYACUCHO	CON / SIN DISCAPACIDAD
102 - HUANTA	
112 - JESUS NAZARENO	
120 - 28 DE JULIO	
107 - PAMPACANGALLO	

## III. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

### FUNCIONES PRINCIPALES:

#### ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CRÉDITOS:

Las personas interesadas tendrán la oportunidad de capacitarse en gestión de cartera de créditos, desarrollando competencias técnicas y profesionales que les permitirán mejorar sus ingresos, alcanzar altos niveles de desempeño laboral e integrarse a una de las entidades crediticias más prestigiosas y sólidas del país.

### REQUISITOS

- Estudios concluidos o trancos de nivel universitario y/o técnico, de las carreras de Administración, Economía, Contabilidad, Ingeniería, Agronomía u otras carreras afines<sup>1</sup>.
- De preferencia, jóvenes hasta 28 años.
- Con o sin experiencia.
- Calificación 100% normal, o sin calificación en la central de riesgo.
- Declaración jurada de no tener parentesco con Directivos, delegados y Trabajadores de la COOPAC.

1. Con disponibilidad a tiempo completo.

### INFORMACIÓN DE VACANTE:

- Las vacantes son limitadas según la necesidad por cada agencia.
- Se brindará mayor detalle durante el proceso de selección (duración, pagos, etc.).

#### IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

F/GTH-016 (V.01)

N°	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 21/07/2025 al 09/08/2025	Horario de Oficina (hasta las 06:30 p.m.), sábado hasta la 01:00 pm. y vía correo electrónico (Hasta las 6:30 pm).	<u>Secretaría General de la Oficina Principal - Portal Unión N° 32 – 33 / Ayacucho, y/o Agencias o al correo electrónico: convocatorias@coop-sancristobal.pe.</u>
2	Evaluación Curricular.	11/08/2025	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
3	Resultados de la Evaluación Curricular.	11/08/2025	6:00 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 necesario revisen la página web de la CACSCH.
4	Entrevista personal.	12/08/2025	Se especificará por correo y Publicará en la página WEB.	En la Sede Central y agencias.
5	Resultado de la Entrevista personal	13/08/2025	6:00 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 necesario revisen la página web de la CACSCH.
6	Inicio de labores.	A tratar	Horario de Oficina	En coordinación con el departamento de Gestión de Talento Humano.

#### DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA POSTULACIÓN (Imprescindible y obligatoria):

- Solicitud (formato adjunto al presente).
- Hoja de vida documentado (formato adjunto al presente).
- Declaración jurada (formato adjunto al presente).

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



**COMISIÓN EVALUADORA.**



**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE**

F/GTH-010 (V.01)

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 *
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)
Secundaria	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Año Inicio - Año de Término
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	Fecha de conclusión
			Mes - Año	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 DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE ANALISTA DE CRÉDITOS I-2025.

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.....

**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