

ESCUELA DE FORMACIÓN DE ANALISTAS DE CRÉDITO II - 2026

F/GTH-016 (V.01)

I. QUIENES SOMOS:

Somos una Cooperativa de Ahorro y Crédito con más de 66 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:

ESCUELA DE FORMACIÓN DE ANALISTAS DE CRÉDITOS	
Agencia	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
101 - AYACUCHO	CON / SIN DISCAPACIDAD
102 - HUANTA	
103 - ICA	
104 - SAN FRANCISCO	
105 - CHINCHA	
106 - PICHARI	
107 - PAMPACANGALLO	
108 - HUANCASANCOS	
109 - PUQUIO	
110 - LIMA	
114 - ANDAHUAYLAS	
115 - ACOBAMBA	
116 - ABANCAY	
117 - HUANCAYO	

III. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

FUNCIONES PRINCIPALES:

ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS:

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 u otras carreras afines.
- De preferencia, jóvenes hasta 30 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.

Nota: 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)

III. 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 02/02/2026 al 16/02/2026	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.	17/02/2026	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
3	Resultados de la Evaluación Curricular.	17/02/2026	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.	18/02/2026	Se especificará por correo y Publicará en la página WEB.	En la Sede Central y agencias.
5	Resultado de la Entrevista personal	18/02/2026	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.



F/GTH-016 (V.01)

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. Carné de Extranjería País: N°:		
Estado Civil	a. Soltero ☐ b. Casado ☐ c. Conviviente ☐ d. Divorciado ☐ 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)
Secundaria	Si ☐ No ☐		Año Inicio - Año de Término
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.

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
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 N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

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

.....

Firma y huella del postulante