

AMPLIACION CONVOCATORIA - I ESCUELA DE FORMACIÓN PARA ANALISTAS DE CRÉDITO NEGOCIOS 2024

I. QUIENES SOMOS:

Somos una Cooperativa de Ahorro y Crédito con más de 64 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:

| N° | CARGO/DETALLE | AGENCIAS | CODIGO |
|----|--|----------------------|--------------|
| 1 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | AYACUCHO | ESCANLT- 101 |
| 2 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | HUANTA | ESCANLT-102 |
| 3 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | ICA | ESCANLT-103 |
| 4 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | SAN FRANCISCO | ESCANLT-104 |
| 5 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | CHINCHA | ESCANLT-105 |
| 6 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | PICHARI | ESCANLT-106 |
| 7 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | PAMPACANGALLO | ESCANLT-107 |
| 8 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | HUANCASANCOS | ESCANLT-108 |
| 9 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | PUQUIO | ESCANLT-109 |
| 10 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | ARENALES - LIMA | ESCANLT-110 |
| 11 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | JESUS NAZARENO | ESCANLT-112 |
| 12 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | SAN JUAN BAUTISTA | ESCANLT-113 |
| 13 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | ANDAHUAYLAS | ESCANLT-114 |
| 14 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | ACOBAMBA | ESCANLT-115 |
| 15 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | ABANCAY | ESCANLT-116 |
| 16 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | HUANCAYO | ESCANLT-117 |
| 17 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | CUSCO | ESCANLT-119 |
| 18 | ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS | 28 DE JULIO | ESCANLT-120 |

III. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

ALUMNOS DE LA ESCUELA DE ANALISTAS DE CREDITOS:

Las personas interesadas tendrán la oportunidad de capacitarse en la gestión de cartera de créditos y generar competencias profesionales y técnicas para mejorar sus ingresos económicos y alcancen altos rendimientos laborales y sobre todo el de incorporarse a una de las más prestigiosas y sólidas entidades crediticias del país.

REQUISITOS:

- Estudios universitarios (mínimo 6 ciclos culminados) o con estudios truncaos, estudios técnicos (mínimo 4 ciclos culminados), de profesiones a fines al rubro financiero u otras profesiones.¹
- En las Agencias donde no se pueda cubrir con este perfil se aceptará de manera excepcional a los egresados técnicos de otras carreras.
- No tener más de 28 años de edad.
- Con o sin experiencia, en caso de tener experiencia deberá ser preferentemente en el rubro de ventas.
- Calificación 100% normal, o sin calificación en las Centrales de Riesgo.
- Declaración Jurada de no tener parentesco con Directivos, Delegados y Trabajadores de la COOPAC.

¹ Con disponibilidad a tiempo completo

INFORMACION DE VACANTE:

Orientada a todas las agencias de la CACSCH, las vacantes son limitadas según la necesidad de vacantes por cada agencia

IV. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

| Nº | DETALLE | FECHA | HORARIO | DIRECCIÓN |
|----|---|------------------------------|--|---|
| 1 | Inscripción y recepción de las solicitudes de postulantes y la documentación requerida. | Del 13/03/2024 al 24/04/2024 | <u>LUNES A VIERNES</u> De 08:30 am. a 01:00 pm y 03:00 p.m. a 06:30 pm. <u>SABADO</u> De 08:30 am. a 01:00. pm. | Mesa de Partes de la Oficina Principal - Portal Unión N° 32 – 33 / Ayacucho o Agencias o al correo electrónico: convocatorias@coop-sancristobal.pe. |
| 2 | Evaluación Curricular | 25/04/2024 | 10:00 a.m. | En las Instalaciones del Auditorio Moisés Flores Sosa. |
| 3 | Resultados de la Evaluación Curricular | 25/04/2024 | 07.00 p.m. | Se publicara la relación de postulantes aptos en la página web de la Cooperativa, es necesario que el postulante revise los resultados en la página |
| 3 | Entrevista personal | 26/04/2024 | 10:00 a.m. | En las Instalaciones de la sede Principal – Casona-Auditorio Moisés Flores Sosa, para las Agencias Ayacucho y para las demás agencias en sus sedes (Presencial). |
| 4 | Resultado de la entrevista personal | 26/04/2024 | 06:00 p.m. | Se publicara la relación de postulantes aptos en la página web de la Cooperativa, es necesario que el postulante revise los resultados en la página. |
| 5 | Inicio de la Escuela. | 29/04/2024 | Según cronograma | En las Instalaciones de la sede Principal – Casona-Auditorio Moisés Flores Sosa, para las Agencias Ayacucho y para las demás agencias en sus sedes (modalidad híbrido). |

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA POSTULACION (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 este gran equipo, grande como tú!

V. BENEFICIOS:

- Capacitación constante.
- Línea de carrera
- Retribución.
- Certificado de participación.
- Buen clima laboral.

❖ **PROCEDIMIENTO:**

- El anuncio de convocatoria será publicado en la página web de la Cooperativa.

COMISIÓN EVALUADORA

SOLICITO: PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE LA I ESCUELA DE ANALISTA DE CRÉDITOS 2024.

Nº.....,
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.....



**HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE -
CONVOCATORIA I ESCUELA DE ANALISTA DE CRÉDITOS N° 001-2024.**

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 * |
| 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

| | | | |
|--|---------------|-----------------|-------------------|
| | | | |
| | 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 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 202..

.....

Firma y huella del postulante