

CONVOCATORIA N° 014 -2024-CACSCH (7.01)

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:

Agencia	CARGO: ASISTENTE DE BIENESTAR SOCIAL			
	CANTIDAD	Jornada Laboral	Escala Remunerativa	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
101 - AYACUCHO	01	8 horas	S/.2,500.00 hasta S/.3,000.00	CON / SIN DISCAPACIDAD

Agencia	CARGO: EJECUTIVO DE OPERACIONES Y SERVICIOS			
	CANTIDAD	Jornada Laboral	Escala Remunerativa	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
101 - AYACUCHO	02	8 horas	S/.1,050.00 hasta S/.1,600.00	CON / SIN DISCAPACIDAD

III. DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS

FUNCIONES PRINCIPALES:

ASISTENTE DE BIENESTAR SOCIAL

Gestionar y administrar los programas de bienestar social y salud ocupacional, que contribuyan a mejorar el clima y calidad de vida laboral de acuerdo a la normativa vigente, así como cumplir con la gestión para la atención oportuna del colaborador a través de las pólizas de salud que corresponda y el correcto trámite de estos para el reembolso de subsidios.

REQUISITOS

ASISTENTE DE BIENESTAR SOCIAL:

- Título Universitario de Asistente Social, registrado en la SUNEDU. Habilitado por el respectivo Colegio Profesional.
- Microsoft office a nivel intermedio.
- Experiencia mínima de 2 años en entidades privadas.
- Integridad, relaciones interpersonales, gestión de recursos, orientación al cliente interno y externo, planificación y organización.
- Disponibilidad para viajar.
- Proactividad y ganas por realizar trabajo de campo.

FUNCIONES PRINCIPALES:**EJECUTIVO DE OPERACIONES Y SERVICIOS:**

Vender los productos y servicios de acuerdo a las metas programadas, brindando atención de los servicios financieros y no financieros con calidad en la atención a los socios/ usuarios/ prospectos, cautelando el correcto registro de los datos de los socios y usuarios, informando y atendiendo consultas de los productos y servicios de la COOPAC San Cristóbal.

Gestionar la atención de ventanilla cumpliendo los estándares de seguridad.

REQUISITOS:**EJECUTIVO DE OPERACIONES Y SERVICIOS:**

- Egresado o Estudios Universitarios en curso o trancos en Economía, Contabilidad, Administración de Empresas, Ingeniería Industrial o Título Técnico o Egresado o Estudiante de carrera técnica en las especialidades de Contabilidad, Administración y/o carreras afines a la especialidad.
- Microsoft office a nivel usuario.
- Experiencia mínima de 6 meses desempeñando funciones similares, en cooperativas supervisadas por la SBS o instituciones financieras supervisadas por la SBS.
- Integridad, relaciones interpersonales, confidencialidad, comunicación asertiva, orientación al cliente interno y externo.

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 15/08/2024 al 20/08/2024	Horario de Oficina (hasta las 06:30 p.m.), sábado hasta la 01:00 pm. y via correo electrónico.	<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.	21/08/2024	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
3	Resultados de la Evaluación Curricular.	21/08/2024	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	Evaluación de Conocimientos.	22/08/2024	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
5	Resultados de la Evaluación de Concomiendo.	22/08/2024	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	Entrevista personal.	23/08/2024	Se especifica por correo y publicación en la página WEB.	En la Sede Central y agencias.
7	Resultado de la Entrevista personal	24/08/2024	10:00 a.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.
8	Publicación de los resultados finales.	24/08/2024	10:00 a.m.	Se comunicará a cada uno de los ganadores por correo y se publicará en la página web; por lo que; es necesario revisen la página web de la CACSCH.
9	Inicio de labores.	A tratar	Horario de Oficina	En coordinación con el departamento de Gestión de Talento Humano.

- ❖ 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.
- ❖ 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





"La COOPAC San Cristóbal no discrimina por razón de discapacidad, o ningún otro motivo protegido por la legislación nacional. Si usted cuenta con algún tipo de discapacidad por favor sírvase a adjuntar su carné de discapacidad u otro documento equivalente expedido por Autoridad Competente."

HOJA DE VIDA DEL POSTULANTE - CONVOCATORIA N° 014-2024.

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	Sí <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)	Año Inicio - Año de Término
Secundaria	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Primaria	Sí <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

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
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° 03

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