

## 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	<b>GESTOR DE RECUPERACIONES</b>			
	CANTIDAD	Jornada Laboral	Escala Remunerativa	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
110 - LIMA	01	8 horas	S/.1,800.00 hasta S/.2,000.00	CON / SIN DISCAPACIDAD

Agencia	<b>EJECUTIVO DE OPERACIONES Y SERVICIOS</b>			
	CANTIDAD	Jornada Laboral	Escala Remunerativa	Ley 29973, De Discapacidad y D.S. 02-2014-MMP
110 - LIMA	02	8 horas	S/.1,050.00 hasta S/.1,600.00	CON / SIN DISCAPACIDAD

### III. DESCRIPCIÓN DE LOS PUESTOS

#### FUNCIONES PRINCIPALES:

##### GESTOR DE RECUPERACIONES

Realizar las actividades relacionadas a la recuperación de los créditos vencidos, en el ámbito de la cobranza prejudicial, que afectan la cartera de créditos, contribuyendo al control del indicador de morosidad, según porcentaje establecido en el Plan Estratégico Institucional.

#### REQUISITOS

##### GESTOR DE RECUPERACIONES

- Estudiante de carreras universitarias/ técnicas o secundaria completa con estudios de Especialización en gestión de cobranzas u otros similares acreditar certificados por lo menos de 24 horas académicas.
- Otros diplomados estrictamente relacionados al desempeño de sus funciones.
- Microsoft office a nivel básico.
- Gestión de negociación/ recuperación.
- Experiencia mínima de 1 año desempeñando funciones similares, en cooperativas supervisadas por la SBS o instituciones financieras supervisadas por la SBS, entidades privadas.
- Disponibilidad para ser rotado de agencia de acuerdo a la norma interna.
- Indispensable contar con licencia de motocicleta.

##### HABILIDADES:

- Integridad
- Relaciones Interpersonales
- Confidencialidad
- Comunicación asertiva
- Orientación al Cliente interno y externo.
- Planificación y Organización

**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 y/o Truncos 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.
- Disponibilidad para ser rotado de agencia de acuerdo a la norma interna.

**HABILIDADES:**

- Integridad
- Relaciones Interpersonales
- Confidencialidad
- Comunicación asertiva
- Orientación al Cliente interno y externo.

**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 03/01/2025 al 01/02/2025	Horario de Oficina (hasta las 06:30 p.m.), sábado hasta la 01:00 pm. y vía 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.	03/02/2025	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias.
3	Resultados de la Evaluación Curricular.	03/02/2025	6:30 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.	04/02/2025	10:00 a.m.	En la Sede Central y agencias. (presencial)
5	Resultados de la Evaluación de Concomiendo.	04/02/2025	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	Entrevista personal.	05/02/2025	Se especificará por correo y Publicará en la página WEB.	En la Sede Central y agencias. (presencial)
7	Resultado de la Entrevista personal	05/02/2025	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.
8	Publicación de los resultados finales.	05/02/2025	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.

**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.
- ❖ 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.





"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° 001-2025.

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)	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° 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