



PROCESO DE VOLUNTARIADO N° 003 - 2025 - INPE

OFICINA REGIONAL LIMA

E.P LURIGANCHO

APOYO LEGAL (01 PLAZA)

ACTA DE RESULTADO DE EVALUACIÓN FINAL

Se hace de conocimiento los resultados del presente proceso de voluntariado:

N°	PROCESO	DNI	NOMBRE	ENTREVISTA PERSONAL	RESULTADO FINAL
1	VOL 003	70780213	GAMBETTA VINCES JESSICA ANTONELLA	APTO(A)	SELECCIONADO(A)
2	VOL 003	72865389	LOARDO HUAMAN KATHIA	APTO(A)	ACCESITARIO(A)(*)
3	VOL 003	41836941	BONILLA ÑAUPAS JAIME LUIS	NSP**	-

NSP**: el candidato no se presentó a la entrevista personal.

Para dar inicio a la actividad voluntaria se deberá firmar la carta de compromiso, dentro de los cinco (5) días posteriores a la publicación del resultado final.

El/La postulante seleccionado/a deberá presentarse el jueves 13 de febrero a las 03:00 pm, en la Sede Central del INPE, sito en Jr. Carabaya N° 456, Cercado de Lima, a fin de suscribir la carta de compromiso.

Asimismo, los/as postulantes seleccionados/as deberán presentar al momento de la suscripción de la carta de compromiso, los siguientes documentos:

- Una (1) foto tamaño carnet a colores y fondo blanco (actualizada).
- Copia del DNI
- Anexo 8 – Ficha de inscripción del/de la voluntario/a seleccionado/a
- Anexo 10 - Modelo de solicitud de inscripción en el registro de voluntarios del MIMP
- Anexos de postulación: Anexo 4 y Anexo 5 en original, estos documentos deben tener la fecha de postulación.
- Copia simple del CV presentado en el sistema de postulación.

(*) El/La postulante accesitario/a accederá a la plaza en caso el postulante seleccionado/a no se presente para suscribir la carta de compromiso en el plazo establecido.

Lima, 12 de febrero de 2025

Miembro beneficiario

Representante de la OGA

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

**PERÚ**MINISTERIO DE JUSTICIA
Y DERECHOS HUMANOSINSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIOUNIDAD DE RECURSOS
HUMANOS*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"***ANEXO N° 8: Modelo de ficha de inscripción del/de la voluntario/a seleccionado/a**

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL/DE LA VOLUNTARIO/A SELECCIONADO/A												
FECHA DE INSCRIPCIÓN: ____/____/____												
DATOS GENERALES												
NOMBRES Y APELLIDOS												
SEXO		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD						
NACIONALIDAD				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DNI							
					PASAPORTE							
DOMICILIO					DISTRITO							
TELÉFONO CELULAR					EMAIL							
INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA												
NOMBRES Y APELLIDOS												
DOMICILIO												
TELÉFONO DE CASA		TELÉFONO CELULAR		TELÉFONO DE TRABAJO								
VÍNCULO												
REGISTRO NACIONAL DE VOLUNTARIOS												
Estoy inscrito en el Registro de Voluntariado del MIMP por mis actividades en el INPE: SI () No () He realizado voluntariado anteriormente: SI () Indicar institución: _____ No ()												
VOLUNTARIADO DÍAS / HORAS												
LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERN		SÁBADO		DOMING
De:		De:		De:		De:		De:		De:		De:
A:		A:		A:		A:		A:		A:		A:
PLAZO DE DURACIÓN	Desde	____/____/____				Hasta	____/____/____	Prórroga	Si () No ()			
Doy fe que los datos proporcionados en esta ficha son verdaderos												
LUGAR		FECHA		FIRMA								
INFORMACIÓN DEL PUESTO												
PUESTO CONVOCADO					TIPO	Permanente ()						

UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

LUGAR (Dependencia)			Eventual ()
Doy fe que los datos proporcionados en esta ficha son verdaderos:			
Lugar:	<hr/>		<hr/>
	Firma	Nombres y Apellidos	

Anexo N° 5: Modelo de declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente, yo _____, identificado con DNI / Carnet
de Extranjería N° _____, domiciliado en _____
del distrito _____, provincia _____, declaro bajo
juramento no encontrarme privado de discernimiento, no ser interdicto, y no contar con antecedentes
penales, policiales o judiciales, por delitos cometidos en contra de la libertad sexual, tráfico ilícito de drogas,
terrorismo, contra el patrimonio, lesiones graves, exposiciones de personas al peligro o secuestro.

de _____ de 20____

Firma



PERÚ

MINISTERIO DE JUSTICIA
Y DERECHOS HUMANOS

INSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIO

UNIDAD DE RECURSOS
HUMANOS



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO N° 10 : Modelo de solicitud de inscripción en el registro de voluntarios del MIMP

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE VOLUNTARIADO DEL MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

1.- DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: _____

DNI / Pasaporte: _____

Lugar _____ de _____ Residencia: _____

(Departamento, provincia, distrito, dirección)

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Nacionalidad: _____

Teléfono: Casa _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Grado de instrucción: _____ Profesión: _____ Ocupación: _____

Documentos presentados: _____

2.- EN CASO DE SER MENOR DE EDAD /ENTRE 14 Y 18 ÑOS, DE ACUERDO A LA LEY N° 28238)

Nombre del padre / madre o tutor: _____

Domicilio del padre / madre o tutor: _____

Teléfonos del padre / madre o tutor: Casa _____ Celular _____ Trabajo _____

Documento de autorización de sus padres o tutores (adjuntar documentación)

Comentarios _____ y/o _____ observaciones: _____

3.- EXPERIENCIA EN LA ACTIVIDAD VOLUNTARIA

Señalar las actividades o campos en el que desarrollo la actividad voluntaria:

Cultura	()	Educación	()	Deporte	()
Ciencia	()	Medio Ambiente	()	Salud	()
Economía	()	Democracia	()	Voluntariado	()

Otros: _____



PERÚ

MINISTERIO DE JUSTICIA
Y DERECHOS HUMANOS

INSTITUTO NACIONAL
PENITENCIARIO

UNIDAD DE RECURSOS
HUMANOS



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

Señalar el tiempo de experiencia de la actividad voluntaria:

Meses : _____

Años : _____

4.- ÁREA O ACTIVIDAD DE INTERES PARA REALIZAR LA ACCIÓN VOLUNTARIA

(Señalar el área de actual interés)

Lugar en el que prestará servicios: _____

Señalar las actividades o campos en que desea realizar la actividad voluntaria:

Cultura	()	Educación	()	Deporte	()
Ciencia	()	Medio Ambiente	()	Salud	()
Economía	()	Democracia	()	Voluntariado	()

Otros:

Señale si tiene habilidades para realizar la actividad voluntaria con:

Personas con discapacidad física ()

Personas con discapacidad mental ()

Declare que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos en respaldo de los cual cumpla con suscribir el presente:

FIRMA

VOLUNTARIO DNI