



PERÚ

Ministerio de Trabajo
y Promoción del Empleo

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional”

COMUNICADO

RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES

Estimados señores:

EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES

Presente.-

La presente es para hacer de conocimiento que las Constancias de Evaluadores de Competencias Laborales, emitidas desde el año 2010 al 17 de septiembre de 2017, culminarán su vigencia de manera automática, según lo establecido en el **Lineamiento para la Habilitación de Evaluadores de Competencias Laborales**, aprobado con Resolución Directoral General N° 011-2018-MTPE/3/19, conforme a lo señalado en el octavo considerando: *“Que cabe precisar que las constancias otorgadas a los evaluadores de competencias laborales desde el año 2010 al 17 de septiembre de 2017, que se encuentran vigentes a la fecha, deben ser actualizadas, dado que el presente Lineamiento señala, a partir de su entrada en vigencia, que en las constancias de evaluadores de competencias laborales se detallará el perfil ocupacional, el estándar o unidad de competencia de acuerdo a sus particularidades; asimismo corresponde indicar que la habilitación de una persona para desarrollar el proceso de evaluación de competencias laborales, es por el periodo de tres (3) años”.*

La persona interesada en actualizar su habilitación como evaluador de competencias laborales, debe cumplir los siguientes **requisitos**¹:

- a) Evidenciar² un mínimo de treinta (30) días de experiencia laboral, durante los últimos tres (3) años, vinculada a:
 - a.1. La unidad de competencia laboral de mayor nivel de competencia, de un perfil ocupacional que manifieste trayectoria laboral o de ser el caso,
 - a.2. La unidad de competencia laboral, considerando sus particularidades o
 - a.3. Al estándar de competencia laboral, que desea evaluar.
- b) Haber evaluado competencias laborales en el perfil ocupacional, unidad de competencia laboral o estándar de competencia laboral, en que desea actualizar la habilitación. Dichas evaluaciones deben haberse realizado durante los últimos dieciocho (18) meses de presentada la solicitud de actualización y se evidenciarán mediante documentos emitidos únicamente por Centros de Certificación de Competencias Laborales, en los que se indiquen los procesos de evaluación de competencias laborales³ en que participó.
- c) Contar con la Constancia de Evaluador de Competencias Laborales, emitida por la Dirección de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (DNCCL).

¹ En el **numeral 8.1 Requisitos** - VIII “Mecánica Operativa para la Actualización de la Habilitación de Evaluadores de Competencias Laborales” del Lineamiento para la Habilitación de Evaluadores de Competencias Laborales.

² Certificado de trabajo, constancia de trabajo, carta de recomendación, boletas de pago, recibo por honorarios o evidencias relacionadas exclusivamente a la realización de las funciones indicadas en el estándar o unidad de competencia, y de ser el caso, a las particularidades de la misma unidad.

³ Solo se aceptarán aquellos procesos de evaluación informados a la DNCCL por los Centros de Certificación autorizados.

d) Aprobar la “Capacitación de Actualización para Evaluadores de Competencias Laborales”.

De la **programación de la capacitación**, se estará comunicando posterior a la presentación de la solicitud y el expediente documentario. Por ello, es importante que los evaluadores interesados en la actualización de la habilitación como evaluador de competencias laborales, contar con los requisitos antes señalados. Se requiere, que durante los **meses de setiembre y octubre del presente año** remitan su solicitud (días hábiles).

De la **presentación del expediente documentario**, las personas naturales o jurídicas presentarán a la oficina de mesa de partes del MTPE, lo siguiente:

- Solicitud para la Actualización de la Habilidad como Evaluador de Competencias Laborales (anexo N° 1).
- Ficha de registro de datos personales (anexo N° 2)
- Ficha de Identificación de dificultades y propuestas de mejora del proceso de evaluación de Competencias Laborales (anexo N° 2-A), totalmente desarrollada.
- Documentos que acrediten la experiencia requerida de acuerdo a lo establecido en los literales a) y b) del numeral 8.1. del Lineamiento para la Habilidad de Evaluadores de Competencias Laborales.

En caso, tuvieran alguna consulta que realizar sobre la Actualización de la Habilidad de Evaluadores de Competencias Laborales, comunicarse con la Lic. María Victoria Romero Vega, al 630-6000 (anexo 6000) o al correo electrónico mromero@trabajo.gob.pe.

Cordialmente,

Dirección de Normalización y Certificación de Competencias Laborales

ANEXO Nº 1

SOLICITUD PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA HABILITACIÓN COMO EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES

Este documento debe completarse en su totalidad, adjuntando la siguiente documentación:
Ficha(s) de registro del (los) potencial(es) evaluador(es), debidamente documentada(s).

Solicita: Actualización de Constancia de Evaluador(es) de Competencias Laborales.

Señor(a):

Director(a) de Normalización y Certificación de Competencias Laborales

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Presente.-

_____ (nombre de la persona natural o jurídica), con RUC N° _____ y domicilio en _____, debidamente representado por _____ identificado con documento (DNI / CE) N° _____, ante usted, con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, deseando obtener la actualización de la(s) constancia(s) como Evaluador(es) en Competencias Laborales de las siguiente(s) persona(s):

Nombres y Apellidos	DNI	Nº Constancia de evaluador	Descripción de la(s) unidad(es) de competencia del perfil ocupacional y de ser el caso, la particularidad de la misma unidad de competencia	Denominación del perfil ocupacional/ estándar de competencia laboral

SOLICITO se brinde la capacitación correspondiente, sirviéndose precisar lugar, fecha y hora para su desarrollo.

Declaro conocer la normativa que regula el Proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales, establecido por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, comprometiéndome a cumplir con los requisitos, criterios y procedimientos para desarrollarlo. Así también, declaro que los datos indicados en la solicitud y la documentación adjunta correspondiente son verdaderos, sujetos al principio de veracidad y fiscalización posterior, establecidos en La presente Declaración Jurada se expide de conformidad con lo establecido en el TUO de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

Atentamente,

(Ciudad), (día) de (mes) de (año)

Sello y Firma
Representante de la Entidad

ANEXO Nº 2

FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES		FOTO

I. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos					
Tipo de documento de identificación⁴		Número			
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento		Edad	
Dirección actual					
Distrito					
Provincia		Departamento			
Teléfono móvil		Teléfono fijo			
Correo electrónico					
Discapacidad		Tipo			
Marque con un aspa (X), según corresponda					
Habilitación como evaluador		Actualización de la habilitación como evaluador			

II. ESTÁNDAR DE COMPETENCIA (EC), UNIDAD DE COMPETENCIA (UC) O PERFIL OCUPACIONAL (PO) (Registrar la denominación del Estándar de Competencia, Perfil Ocupacional, o descripción de la Unidad de Competencia, tal como consta en la Resolución Directoral o Directoral General que lo aprueba. Si postula a más unidades de competencia del mismo perfil, ampliar el recuadro según corresponda; si postula a todas las unidades de competencia del perfil ocupacional solo colocará la denominación del mencionado perfil; de optar por un estándar de competencia sólo indicar la denominación del mismo).

Estándar de Competencia (EC)	
Perfil ocupacional (PO)	
Unidad de Competencia Nº 1 (UC1)	
Perfil ocupacional (PO)	
Unidad de Competencia Nº 1 (UC1)	

⁴ Documento Nacional de Identidad (DNI) o Carnet de Extranjería.

III. EXPERIENCIA LABORAL VINCULADA AL ESTÁNDAR DE COMPETENCIA (EC), UNIDAD DE COMPETENCIA (UC) O PERFIL OCUPACIONAL (PO):

(si cuenta con más experiencia laboral, ampliar el recuadro)

Empresa o Institución				Nº de Folio	
Inicio	DÍA / MES / AÑO	Término	DÍA / MES / AÑO	Tiempo	AÑOS/MESES/DÍAS
Cargo					
Funciones					
EC o UC vinculado(s) a la función desempeñada.		<i>Ejemplo: UC1 del PO de Albañilería en Edificaciones.</i>			
		<i>Ejemplo: EC de Seguridad y Salud en el Trabajo.</i>			
		<i>Ejemplo: UC 1 y UC2 del PO de Maestro de Obra en Edificaciones.</i>			
		<i>(De ser necesario, agregar filas)</i>			
Referencia Laborales					
Teléfono(s) fijo de la empresa				Anexo (opcional)	

Empresa o Institución				Nº de Folio	
Inicio	DÍA / MES / AÑO	Término	DÍA / MES / AÑO	Tiempo	AÑOS/MESES/DÍAS
Cargo					
Funciones					
EC o UC vinculado(s) a la función desempeñada.		<i>Ejemplo: UC1 del PO de Albañilería en Edificaciones.</i>			
		<i>Ejemplo: EC de Seguridad y Salud en el Trabajo.</i>			
		<i>Ejemplo: UC 1 y UC2 del PO de Maestro de Obra en Edificaciones.</i>			
		<i>(De ser necesario, agregar filas)</i>			
Referencia Laborales					
Teléfono(s) fijo de la empresa				Anexo (opcional)	

Empresa o Institución				Nº de Folio	
Inicio	DÍA / MES / AÑO	Término	DÍA / MES / AÑO	Tiempo	AÑOS/MESES/DÍAS
Cargo					
Funciones					
EC o UC vinculado(s) a la función desempeñada.		<i>Ejemplo: UC1 del PO de Albañilería en Edificaciones.</i>			
		<i>Ejemplo: EC de Seguridad y Salud en el Trabajo.</i>			
		<i>Ejemplo: UC 1 y UC2 del PO de Maestro de Obra en Edificaciones.</i>			
		<i>(De ser necesario, agregar filas)</i>			
Referencia Laborales					
Teléfono(s) fijo de la empresa				Anexo (opcional)	

IV. EXPERIENCIA COMO EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES (Desarrollar solo si requiere actualizar la habilitación como evaluador de competencias laborales)

Centro de Certificación de Competencias Laborales				Nº de Folio	
Perfil Ocupacional, Unidad o Estándar de Competencia evaluado		Cantidad de evaluados	Mes y año de evaluación	Región de evaluación	
<i>Ejemplo: UC1 del PO de Albañilería en Edificaciones.</i>		10	<i>Febrero, 2017</i>	<i>Lima</i>	
<i>Ejemplo: EC de Seguridad y Salud en el Trabajo.</i>		2	<i>Diciembre, 2017</i>	<i>La Libertad</i>	
<i>Ejemplo: UC 1 y UC2 del PO de Maestro de Obra en Edificaciones.</i>		100	<i>Enero, Febrero, Marzo y Abril, 2016</i>	<i>Piura, La Libertad, Lima</i>	
<i>(De ser necesario, agregar filas)</i>					
Referencias Laborales del Centro de Certificación					
Nombre(s)		Cargo			
Teléfono(s)		E-mail			

Centro de Certificación de Competencias Laborales				Nº de Folio	
Estándar o Unidad de Competencia evaluada		Cantidad de evaluados	Mes y año de evaluación	Región de evaluación	
<i>Ejemplo: UC1 del PO de Albañilería en Edificaciones.</i>		10	<i>Febrero, 2017</i>	<i>Lima</i>	
<i>Ejemplo: EC de Seguridad y Salud en el Trabajo.</i>		2	<i>Diciembre, 2017</i>	<i>La Libertad</i>	
<i>Ejemplo: UC 1 y UC2 del PO de Maestro de Obra en Edificaciones.</i>		100	<i>Enero, Febrero, Marzo y Abril, 2016</i>	<i>Piura, La Libertad, Lima</i>	
<i>(De ser necesario, agregar filas)</i>					
Referencias Laborales del Centro de Certificación					
Nombre(s)		Cargo			
Teléfono(s)		E-mail			

Así también, declaro que los datos indicados en el presente formato y la documentación adjunta correspondiente son verdaderos, sujetos al principio de veracidad y fiscalización posterior en el TUO de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

(Ciudad), (día) de (mes) de (año)

Firma.
Nombres y Apellidos.
DNI/CE.

ANEXO N° 2-A

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DIFICULTADES Y PROPUESTAS DE MEJORA

I. Datos Personales

Nombres y Apellidos			
Tipo de documento de identificación⁵		Número	

II. Liste las principales dificultades que ha identificado en el proceso de evaluación de competencias laborales e indique las propuestas de mejora que considere

DIFICULTAD	PROPUESTA DE MEJORA

⁵ Documento Nacional de Identidad (DNI) o Carnet de Extranjería.