



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA  
COMISIÓN ORGANIZADORA

**RESOLUCIÓN DE COMISIÓN ORGANIZADORA  
N° 427-2017-UNAM**

Moquegua, 06 de Setiembre de 2017

VISTOS, el Acuerdo de Sesión Extraordinaria de 06 de Setiembre de 2017, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el párrafo cuarto del artículo 18° de la Constitución Política del Estado, concordante con el artículo 8° de la Ley N° 30220, Ley Universitaria, reconoce la autonomía universitaria, en el marco normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico, que guarda concordancia con el Capítulo IV del Estatuto de la UNAM;

Que, el Artículo I – Principios de la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, establece que la persona es el centro fundamental de todo proceso formativo; en consecuencia, las modalidades formativas que se desarrollen deben fijarse como meta principal que la persona alcance a comprender su medio social en general y su medio de trabajo en particular, a fin de que esté en condiciones de incidir en estos de manera individual y colectiva.

Asimismo, toda persona tiene derecho de acceder en igualdad y sin discriminación alguna a la formación profesional y que su participación en las diversas modalidades formativas aprobadas le permita mejorar su empleabilidad en el mercado laboral; por lo que resulta imprescindible que la formación recibida se complemente con una adecuada experiencia práctica en el seno de la empresa, debidamente programada por las partes intervinientes en las modalidades formativas aprobadas, confirmando así la necesidad del principio de Adecuación a la Realidad del proceso formativo para asegurar su calidad y pertinencia.

Que, en ese sentido, la Comisión Organizadora de la Universidad Nacional de Moquegua, en Sesión Extraordinaria de 06 de Setiembre de 2017, acordó por Unanimidad, aprobar el Convenio de Prácticas Pre-Profesionales suscrito con la Municipalidad Provincial de Mariscal Nieto, que autoriza las prácticas Pre-profesionales en la Sub Gerencia de Desarrollo Social de la MPMN, a favor de NELSON OSCAR ALCA MEDINA, egresado de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Moquegua, con una vigencia de Tres (03 meses) del 06 de Abril del 2017 al 06 de Julio del 2017, contenida en Tres (03) folios .

Que, la Ley del procedimiento Administrativo General N°27444 en su artículo 17 numeral 17.1 señala que la autoridad podrá disponer en el mismo acto administrativo que tenga eficacia anticipada a su emisión, solo si fuera más favorable a los interesados y siempre que no lesione derechos fundamentales e intereses de buena fe legalmente protegidos a terceros y que existiera en la fecha a la que pretende retrotraerse la eficacia del acto el supuesto de hecho justificativo para su adopción, no vulnerándose con la aprobación del requerimiento efectuado en la presente, lo establecido en la norma precitada;

Por las consideraciones precedentes, en uso de las atribuciones que le concede la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto de la Universidad Nacional de Moquegua y lo acordado en Sesión Extraordinaria de 06 de Setiembre de 2017.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR**, con eficacia anticipada al 06 de Abril del 2017, el CONVENIO DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES suscrito con la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO, que autoriza las PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES en la Sub Gerencia de Desarrollo Social de la MPMN, a favor de NELSON OSCAR ALCA MEDINA egresado de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Moquegua, con una vigencia de Tres (03 meses) del 06 de Abril del 2017 al 06 de Julio del 2017; la misma que se encuentra contenida en Tres (03) folios .

**ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR**, a la Vicepresidencia Académica, así como a la Dirección General de Administración, las acciones necesarias para el cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese, Publíquese y Archívese.



  
DR. WASHINGTON ZEBALLOS GÁMEZ  
PRESIDENTE

Presidencia  
VIPAC  
VIPI  
DIGA  
Interesado  
Arch. (2)



  
ABOG. GUILLERMO S. KUONG CORNEJO  
SECRETARIO GENERAL



PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



**SEGUNDO: EL PRACTICANTE**, desempeñará las actividades formativas de Gestión Pública y Desarrollo Social en la Sub Gerencia de Desarrollo Social, de acuerdo a los datos generales señalados en el literal d).

**TERCERO:** Para efectos del presente Convenio LA ENTIDAD, se obliga a:

- 1) Brindar orientación y capacitación técnica y profesional a **EL PRACTICANTE**, dentro de su área de formación académica, así como evaluar sus prácticas.
- 2) Designar a un supervisor para impartir la orientación correspondiente a **EL PRACTICANTE** y para verificar el desarrollo y cumplimiento del Plan Específico de Aprendizaje.
- 3) Emitir los informes que requiera el Centro de Formación Profesional en relación con las actividades de **EL PRACTICANTE**
- 4) No cobrar suma alguna por la Formación Recibida.
- 5) Pagar puntualmente a **EL PRACTICANTE** una subvención mensual convenida.

**CUARTO:** Para efectos del presente convenio **EL PRACTICANTE**, se obliga a:

1. Suscribir un convenio de Prácticas con **LA ENTIDAD** acatando las disposiciones formativas que se le asignen.
2. Desarrollar sus Prácticas Profesionales con disciplina y responsabilidad.
3. Cumplir con el desarrollo del Plan Específico de Aprendizaje que aplique **EL ENTIDAD**.
4. Sujetarse a las disposiciones administrativas internas que le señale **EL ENTIDAD**.

**QUINTO: LA EMPRESA** ha contratado un **SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA**, para cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL PRACTICANTE**.

**SEXTO: LA EMPRESA** concederá a **EL PRACTICANTE** una subvención económica mensual de S/500.00 Nuevos Soles.

De conformidad con el Artículo 47° de la Ley N° 28518, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA ENTIDAD**.

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL PRACTICANTE**, salvo afiliación facultativa por parte de este a un sistema pensionario.

**SEPTIMO:** Las partes acuerdan la aplicación de las causas de modificación, suspensión y terminación del convenio, que se detallan a continuación.

**Son causas de suspensión del convenio**

- a) La enfermedad y el accidente comprobados, sin perjuicio de lo establecido en el numeral 8) y de la cláusula tercera del presente convenio.
- b) Por descanso físico subvencionado en caso que el convenio se prorrogue a un plazo mayor de doce meses.
- c) El permiso concedido por la Entidad.
- d) La sanción disciplinaria.
- e) El caso fortuito o fuerza mayor.

**Son causas de terminación del convenio**

- a) El cumplimiento del plazo estipulado en el literal C. Condiciones del Convenio de las Condiciones Generales.
- b) El mutuo disenso entre **EL PRACTICANTE Y LA ENTIDAD**.
- c) El fallecimiento de **EL PRACTICANTE**.
- d) La invalidez absoluta permanente.
- e) No guardar reserva de toda información y/o documentación que **EL PRACTICANTE** conozca durante el desarrollo de la práctica.





PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



**CONVENIO DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES**

Conste por el presente documento el Convenio de Prácticas Pre-Profesionales, celebrado de conformidad con el Artículo 12º y siguientes de la Ley Nº 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 007-2005-TR, que celebra entre LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MARISCAL NIETO – MOQUEGUA, el CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL y EL PRACTICANTE, Identificados en este documento, conforme a los términos y condiciones siguientes:

**A. LA ENTIDAD**

**RAZÓN SOCIAL** : Municipalidad Provincial de Mariscal Nieto  
**RUC** : 20154469941  
**DOMICILIO** : Calle Ancash Nº 275 Cercado - Moquegua  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA** : Administración Pública  
**REPRESENTANTE** : Administrador- Lic. Roberto Julio Dávila Rivera  
**DNI DE REPRESENTANTE** : 00460389

**B. EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**RAZÓN SOCIAL** : UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA  
**RUC** : 20449347448  
**DOMICILIO** : Prolongación Calle Ancash s/n  
**REPRESENTANTE** : Dr. Washington Zeballos Gámez  
 Presidente de Comisión Organizadora  
**DNI DE REPRESENTANTE** : 00506640

**A. LA PRACTICANTE**

**NOMBRE** : NELSON OSCAR ALCA MEDINA  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** : 46193721  
**NACIONALIDAD** : Peruana  
**FECHA DE NACIMIENTO** : 19/01/1990  
**SEXO** : Masculino  
**DOMICILIO** : CP. San Francisco Calle Nueva B – 22 - Moquegua  
**SITUACIÓN DEL PRACTICANTE** : Egresado de la carrera profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social  
**CENTRO DE FORMACIÓN** : Universidad Nacional de Moquegua  
**ESPECIALIDAD** : Gestión Pública y Desarrollo Social  
**OCCUPACIÓN MATERIA DE CAPAC.** : Prácticas en Sub Gerencia de Desarrollo Social

**B. CONDICIONES DEL CONVENIO**

**PLAZO DE DURACIÓN** : (03 meses) 06 de Abril del 2017 al 06 de Julio del 2017  
**HORARIO DE LAS PRÁCTICAS** : Lunes a Viernes:  
 Mañana 7:30 am hasta 12:30 pm.  
 Tarde 1:15 pm hasta 4:00 pm  
**SUBVENCIÓN ECONÓMICA** : s/.500.00 nuevos soles  
**ÁREA DONDE REALIZA PRÁCTICAS** : Prácticas en Sub Gerencia de Desarrollo Social

**CLAUSULAS DEL CONVENIO:**

**PRIMERO:** EL PRACTICANTE, manifiesta su interés y necesidad de efectuar su Práctica Profesional, durante su condición de Egresado de la carrera profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social, para aplicar sus conocimientos, habilidades y aptitudes, mediante el desempeño en una situación real de trabajo, Por su parte, EL ENTIDAD, acepta colaborar, tanto con el indicado CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL, como con EL PRACTICANTE en su tarea formativa.





PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



- f) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte de **EL PRACTICANTE** y específicamente las contempladas en la cláusula cuarta del presente convenio.
- g) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte del **CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL**, específicamente las contempladas en la cláusula quinta del presente convenio.
- h) Po renuncia o retiro voluntario por parte de **EL PRACTICANTE**, mediante aviso a **LA ENTIDAD** con antelación de diez (10) días hábiles.

**OCTAVO:** **EL PRACTICANTE** declara conocer la naturaleza del presente convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que solo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previsto en el mismo y en el texto de la Ley N° 28518 y el Decreto Supremo N° 007-2005-TR.

**NOVENO:** Para todos los efectos relacionados con el presente convenio, las partes señalan como su domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de éste, los cuales se tendrán por válidos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

Las partes después de leído el presente convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en Tres (03) ejemplares; el primero para **LA ENTIDAD**, el segundo para **EL PRACTICANTE**; y el tercero para **EL CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL** de lo que damos fe.

Suscrito en la ciudad de Moquegua, a los Diez (10) días del mes de Abril del 2017.



*Roberto Julio Davila Rivera*

LA MUNICIPALIDAD  
LIC. ROBERTO JULIO DAVILA RIVERA  
DNI N° 00460389

*Nelson Oscar Alca Medina*

EL PRACTICANTE  
NELSON OSCAR ALCA MEDINA  
DNI. 46193721



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA  
*Washington Zeballos Gámez*  
DR. WASHINGTON ZEBALLOS GAMEZ  
PRESIDENTE

DR. WASHINGTON ZEBALLOS GÁMEZ  
PRESIDENTE DE COMISIÓN ORGANIZADORA  
DNI. 00506640

2.1



PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



### CONVENIO DE PRACTICAS PRE-PROFESIONALES

Conste por el presente documento el Convenio de Prácticas Pre-Profesionales, celebrado de conformidad con el Artículo 12° y siguientes de la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2005-TR, que celebra entre **LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MARISCAL NIETO – MOQUEGUA**, el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** y **EL PRACTICANTE**, Identificados en este documento, conforme a los términos y condiciones siguientes:

#### A. LA ENTIDAD

**RAZÓN SOCIAL** : Municipalidad Provincial de Mariscal Nieto  
**RUC** : 20154469941  
**DOMICILIO** : Calle Ancash N° 275 Cercado - Moquegua  
**ACTIVIDAD ECONÓMICA** : Administración Pública  
**REPRESENTANTE** : Administrador- Lic. Roberto Julio Dávila Rivera  
**DNI DE REPRESENTANTE** : 00460389

#### B. EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

**RAZÓN SOCIAL** : UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA  
**RUC** : 20449347448  
**DOMICILIO** : Prolongación Calle Ancash s/n  
**REPRESENTANTE** : Dr. Washington Zeballos Gámez  
 Presidente de Comisión Organizadora  
**DNI DE REPRESENTANTE** : 00506640

#### A. LA PRACTICANTE

**NOMBRE** : NELSON OSCAR ALCA MEDINA  
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** : 46193721  
**NACIONALIDAD** : Peruana  
**FECHA DE NACIMIENTO** : 19/01/1990  
**SEXO** : Masculino  
**DOMICILIO** : CP. San Francisco Calle Nueva B – 22 - Moquegua  
**SITUACIÓN DEL PRACTICANTE** : Egresado de la carrera profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social  
**CENTRO DE FORMACIÓN** : Universidad Nacional de Moquegua  
**ESPECIALIDAD** : Gestión Pública y Desarrollo Social  
**OCUPACIÓN MATERIA DE CAPAC.** : Prácticas en Sub Gerencia de Desarrollo Social

#### B. CONDICIONES DEL CONVENIO

**PLAZO DE DURACIÓN** : (03 meses) 06 de Abril del 2017 al 06 de Julio del 2017  
**HORARIO DE LAS PRÁCTICAS** : Lunes a Viernes:  
 Mañana 7:30 am hasta 12:30 pm.  
 Tarde 1:15 pm hasta 4:00 pm  
**SUBVENCIÓN ECONÓMICA** : s/.500.00 nuevos soles  
**ÁREA DONDE REALIZA PRÁCTICAS** : Prácticas en Sub Gerencia de Desarrollo Social

#### CLAUSULAS DEL CONVENIO:

**PRIMERO:** EL PRACTICANTE, manifiesta su interés y necesidad de efectuar su Práctica Profesional, durante su condición de Egresado de la carrera profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social, para aplicar sus conocimientos, habilidades y aptitudes, mediante el desempeño en una situación real de trabajo, Por su parte, EL ENTIDAD, acepta colaborar, tanto con el indicado CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL, como con EL PRACTICANTE en su tarea formativa.





PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



**SEGUNDO: EL PRACTICANTE**, desempeñará las actividades formativas de Gestión Pública y Desarrollo Social en la Sub Gerencia de Desarrollo Social, de acuerdo a los datos generales señalados en el literal d).

**TERCERO:** Para efectos del presente Convenio **LA ENTIDAD**, se obliga a:

- 1) Brindar orientación y capacitación técnica y profesional a **EL PRACTICANTE**, dentro de su área de formación académica, así como evaluar sus prácticas.
- 2) Designar a un supervisor para impartir la orientación correspondiente a **EL PRACTICANTE** y para verificar el desarrollo y cumplimiento del Plan Específico de Aprendizaje.
- 3) Emitir los informes que requiera el Centro de Formación Profesional en relación con las actividades de **EL PRACTICANTE**
- 4) No cobrar suma alguna por la Formación Recibida.
- 5) Pagar puntualmente a **EL PRACTICANTE** una subvención mensual convenida.

**CUARTO:** Para efectos del presente convenio **EL PRACTICANTE**, se obliga a:

1. Suscribir un convenio de Prácticas con **LA ENTIDAD** acatando las disposiciones formativas que se le asignen.
2. Desarrollar sus Prácticas Profesionales con disciplina y responsabilidad.
3. Cumplir con el desarrollo del Plan Específico de Aprendizaje que aplique **EL ENTIDAD**.
4. Sujetarse a las disposiciones administrativas internas que le señale **EL ENTIDAD**.

**QUINTO: LA EMPRESA** ha contratado un **SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA**, para cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes de **EL PRACTICANTE**.

**SEXTO: LA EMPRESA** concederá a **EL PRACTICANTE** una subvención económica mensual de S/.500.00 Nuevos Soles.

De conformidad con el Artículo 47° de la Ley N° 28518, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA ENTIDAD**.

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL PRACTICANTE**, salvo afiliación facultativa por parte de este a un sistema pensionario.

**SEPTIMO:** Las partes acuerdan la aplicación de las causas de modificación, suspensión y terminación del convenio, que se detallan a continuación.

**Son causas de suspensión del convenio**

- a) La enfermedad y el accidente comprobados, sin perjuicio de lo establecido en el numeral 8) y de la cláusula tercera del presente convenio.
- b) Por descanso físico subvencionado en caso que el convenio se prorrogue a un plazo mayor de doce meses.
- c) El permiso concedido por la Entidad.
- d) La sanción disciplinaria.
- e) El caso fortuito o fuerza mayor.

**Son causas de terminación del convenio**

- a) El cumplimiento del plazo estipulado en el literal C. Condiciones del Convenio de las Condiciones Generales.
- b) El mutuo disenso entre **EL PRACTICANTE Y LA ENTIDAD**.
- c) El fallecimiento de **EL PRACTICANTE**.
- d) La invalidez absoluta permanente.
- e) No guardar reserva de toda información y/o documentación que **EL PRACTICANTE** conozca durante el desarrollo de la práctica.





PERU - MOQUEGUA	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	SUB GERENCIA DE PERSONAL Y BIENESTAR SOCIAL	CONVENIO DE PRACTICAS PROFESIONALES
-----------------	--	---	-------------------------------------



- f) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte de **EL PRACTICANTE** y específicamente las contempladas en la cláusula cuarta del presente convenio.
- g) El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones por parte del **CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL**, específicamente las contempladas en la cláusula quinta del presente convenio.
- h) Po renuncia o retiro voluntario por parte de **EL PRACTICANTE**, mediante aviso a **LA ENTIDAD** con antelación de diez (10) días hábiles.

**OCTAVO:** **EL PRACTICANTE** declara conocer la naturaleza del presente convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que solo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previsto en el mismo y en el texto de la Ley N° 28518 y el Decreto Supremo N° 007-2005-TR.

**NOVENO:** Para todos los efectos relacionados con el presente convenio, las partes señalan como su domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de éste, los cuales se tendrán por válidos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

Las partes después de leído el presente convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en Tres (03) ejemplares; el primero para **LA ENTIDAD**, el segundo para **EL PRACTICANTE**; y el tercero para **EL CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL** de lo que damos fe.

Suscrito en la ciudad de Moquegua, a los Diez (10) días del mes de Abril del 2017.



*[Handwritten signature]*

LA MUNICIPALIDAD  
LIC. ROBERTO JULIO DAVILA RIVERA  
DNI N° 00460389

*[Handwritten signature]*



EL PRACTICANTE  
NELSON OSCAR ALCA MEDINA  
DNI. 46193721



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MOQUEGUA  
*[Handwritten signature]*  
DR. WASHINGTON ZEBALLOS GAMEZ  
PRESIDENTE

DR. WASHINGTON ZEBALLOS GÁMEZ  
PRESIDENTE DE COMISIÓN ORGANIZADORA  
DNI. 00506640