

**CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS – MINEDU****UN (1) PRACTICANTE PROFESIONAL PARA LA OFICINA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PREVIO****- CÓDIGO AIRSHP 000150****I. DATOS GENERALES****DEPENDENCIA SOLICITANTE**

ALTA DIRECCIÓN O SPE	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> VMGP	<input type="checkbox"/> VMGI	<input checked="" type="checkbox"/> SG	<input type="checkbox"/> SPE
NOMBRE DEL ÓRGANO	OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN				
NOMBRE DE LA UNIDAD ORGÁNICA	OFICINA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PREVIO				

MODALIDAD DE PRÁCTICAS (marque con una "X")

PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>
PRÁCTICAS PROFESIONALES	<input checked="" type="checkbox"/>

II. REQUISITOS ACADÉMICOS

REQUISITOS MÍNIMOS	DETALLE												
Estudios requeridos (condición, centro de estudio y especialidad)	<table border="1"> <tr> <td>CONDICIÓN</td> <td>CENTRO DE ESTUDIOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estudiante (*)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universidad</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egresado</td> <td><input type="checkbox"/> Instituto o Escuela de Educación Superior</td> </tr> <tr> <td>(*) Ciclo requerido</td> <td><input type="checkbox"/> Centro de Educación Técnico Productivo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Último año de estudios de la carrera</td> <td>ESPECIALIDAD</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dos (2) últimos años de estudios de la carrera</td> <td>CONTABILIDAD</td> </tr> </table>	CONDICIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Estudiante (*)	<input checked="" type="checkbox"/> Universidad	<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Instituto o Escuela de Educación Superior	(*) Ciclo requerido	<input type="checkbox"/> Centro de Educación Técnico Productivo	<input type="checkbox"/> Último año de estudios de la carrera	ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/> Dos (2) últimos años de estudios de la carrera	CONTABILIDAD
CONDICIÓN	CENTRO DE ESTUDIOS												
<input type="checkbox"/> Estudiante (*)	<input checked="" type="checkbox"/> Universidad												
<input checked="" type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Instituto o Escuela de Educación Superior												
(*) Ciclo requerido	<input type="checkbox"/> Centro de Educación Técnico Productivo												
<input type="checkbox"/> Último año de estudios de la carrera	ESPECIALIDAD												
<input type="checkbox"/> Dos (2) últimos años de estudios de la carrera	CONTABILIDAD												
Conocimientos (no se requiere documentación sustentatoria. Éstos serán evaluados en la etapa de entrevista personal)	<table border="1"> <tr> <td>Materia</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Ofimática</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Idioma</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros (precisar)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Materia	SI	NO	Ofimática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros (precisar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Materia	SI	NO											
Ofimática	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Idioma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Otros (precisar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											



III. ACTIVIDADES FORMATIVAS A DESARROLLAR

N°	ACTIVIDADES
1	Apoyar en las labores administrativas y/o pedagógica, según corresponda, relacionadas a las funciones de la Oficina de Contabilidad y Control Previo, establecidas en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del MINEDU o documento similar.
2	Recopilar y sistematizar la información necesaria para el desarrollo de las actividades de la Oficina de Contabilidad y Control Previo.
3	Apoyar en las acciones de seguimiento y evaluación del cumplimiento de los objetivos establecidos por la Oficina de Contabilidad y Control Previo
4	Apoyar en la implementación de propuestas de mejoras impulsadas por la Oficina de Contabilidad y Control Previo.
5	Otras actividades formativas, relacionadas al plan de estudios y/o perfil del egresado de la carrera profesional del practicante, que le asigne su Supervisor y/o Coordinador y/o Jefe de la Oficina de Contabilidad y Control Previo del MINEDU.

IV. CONDICIONES DEL CONVENIO

LUGAR DE PRESTACIÓN DE PRÁCTICAS	AV.DE LA POESÍA 155 - SAN BORJA - LIMA	
PERIODO DEL CONVENIO	INICIO: 27 de junio de 2025 FIN: 31 de agosto de 2025	
JORNADA FORMATIVA (<i>marque solo una opción</i>)	Máxima	Parcial
	<p><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 6 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 30 horas semanales</p> <p><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 8 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 48 horas semanales</p>	<p><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 03 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 15 horas semanales</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</p> <p>-----</p> <p><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></p> <p><input type="checkbox"/> 04 horas diarias</p> <p><input type="checkbox"/> 24 horas semanales</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</p> <p>-----</p>
HORARIO	De lunes a viernes de 8:30 a.m. a 17:30 p.m. (incluye refrigerio)	
SUBVENCIÓN ECONÓMICA MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/> S/. 1,500.00 <input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>) -----	