



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Secretaría General

Oficina General de  
Recursos Humanos

## CONVOCATORIA DE PRÁCTICAS – MINEDU

UN (1) PRACTICANTE PRE PROFESIONAL PARA LA DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL Y  
MONITOREO - CÓDIGO AIRSHP 000008

### I. DATOS GENERALES

DEPENDENCIA SOLICITANTE

|                              |                                                                                                                                                             |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTA DIRECCIÓN O SPE         | <input checked="" type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> VMGP <input type="checkbox"/> VMGI <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> SPE |
| NOMBRE DEL ÓRGANO            | Secretaría Nacional de la Juventud                                                                                                                          |
| NOMBRE DE LA UNIDAD ORGÁNICA | Dirección de Asistencia Integral y Monitoreo                                                                                                                |

MODALIDAD DE PRÁCTICAS (marque con una "X")

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

### II. REQUISITOS ACADÉMICOS

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



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Secretaría General

Oficina General de  
Recursos Humanos

### III. ACTIVIDADES FORMATIVAS A DESARROLLAR

| Nº | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apoyar en las labores de compilación, revisión y análisis de dispositivos normativos vinculados a los derechos de los/as jóvenes.                                                                                                                                                                                |
| 2  | Brindar apoyo en la revisión y elaboración de propuestas de dispositivos normativos e iniciativas legislativas relacionadas a la Política Nacional de Juventud, materia de juventudes y fortalecimiento de la institucionalidad.                                                                                 |
| 3  | Apoyar en la elaboración de expedientes técnico-normativos de fomento o fortalecimiento de instrumentos de gestión y mecanismos de coordinación de la Política Nacional de Juventud.                                                                                                                             |
| 4  | Apoyar en las acciones orientadas a incentivar la cultura de respeto de los derechos de los/as jóvenes, a través de procesos formativos.                                                                                                                                                                         |
| 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/a y/o Director/a de la Dirección de Asistencia Integral y Monitoreo de la Secretaría Nacional de la Juventud - SENAJU del Ministerio de Educación. |

### IV. CONDICIONES DEL CONVENIO

| LUGAR DE PRESTACIÓN DE PRÁCTICAS                    | Sede Compostela: Calle Compostela 142, Santiago de Surco.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-------|--|
| PERIODO DEL CONVENIO                                | INICIO: 19/09/2024<br>FIN: 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| JORNADA FORMATIVA ( <i>marque solo una opción</i> ) | <table><thead><tr><th>Máxima</th><th>Parcial</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></td><td><u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 6 horas diarias</td><td><input type="checkbox"/> 03 horas diarias</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 30 horas semanales</td><td><input type="checkbox"/> 15 horas semanales</td></tr><tr><td><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></td><td><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 8 horas diarias</td><td>-----</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 48 horas semanales</td><td><u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 04 horas diarias</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> 24 horas semanales</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/> Otros (<i>precisar</i>)</td></tr><tr><td></td><td>-----</td></tr></tbody></table> | Máxima  | Parcial | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u> | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u> | <input checked="" type="checkbox"/> 6 horas diarias | <input type="checkbox"/> 03 horas diarias | <input type="checkbox"/> 30 horas semanales | <input type="checkbox"/> 15 horas semanales | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u> | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> ) | <input type="checkbox"/> 8 horas diarias | ----- | <input type="checkbox"/> 48 horas semanales | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u> |  | <input type="checkbox"/> 04 horas diarias |  | <input type="checkbox"/> 24 horas semanales |  | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> ) |  | ----- |  |
|                                                     | Máxima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Parcial |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u>                  | <u>PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 horas diarias | <input type="checkbox"/> 03 horas diarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 30 horas semanales         | <input type="checkbox"/> 15 horas semanales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u>                      | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 8 horas diarias            | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| <input type="checkbox"/> 48 horas semanales         | <u>PRÁCTICAS PROFESIONALES</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                     | <input type="checkbox"/> 04 horas diarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                     | <input type="checkbox"/> 24 horas semanales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                     | <input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
|                                                     | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| HORARIO                                             | De lunes a viernes de 8:30 a.m. a 3:30 p.m. (incluye refrigerio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |
| SUBVENCIÓN ECONÓMICA MENSUAL                        | <input checked="" type="checkbox"/> S/. 1025.00<br><input type="checkbox"/> Otros ( <i>precisar</i> )<br>-----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |         |                                    |                                    |                                                     |                                           |                                             |                                             |                                |                                                    |                                          |       |                                             |                                |  |                                           |  |                                             |  |                                                    |  |       |  |