



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas



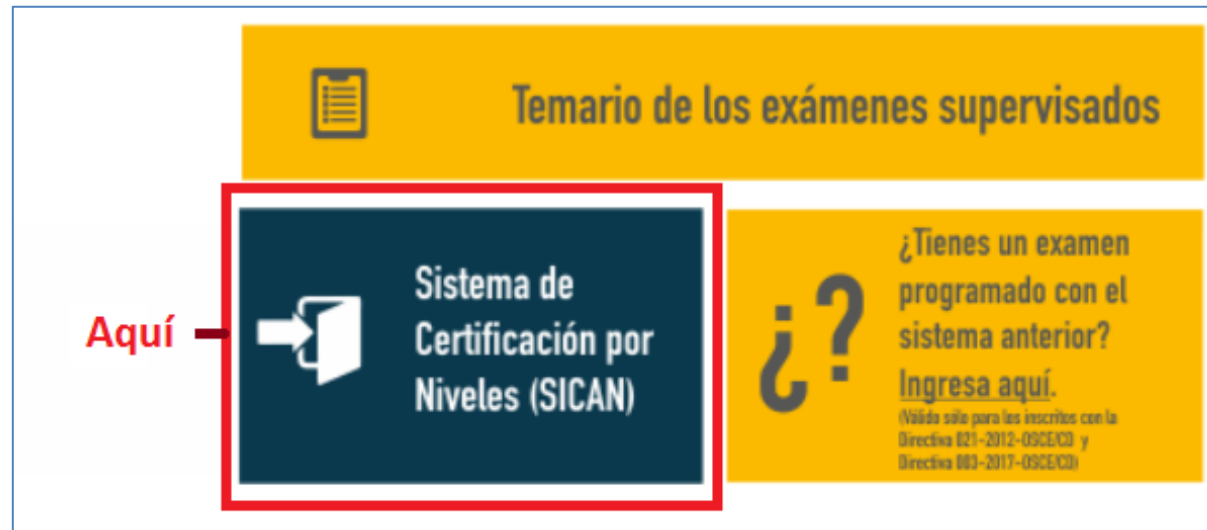
Tutorial

**Cómo postular a uno
de los niveles del
procedimiento de
certificación**

Cómo postular a uno de los niveles de Certificación

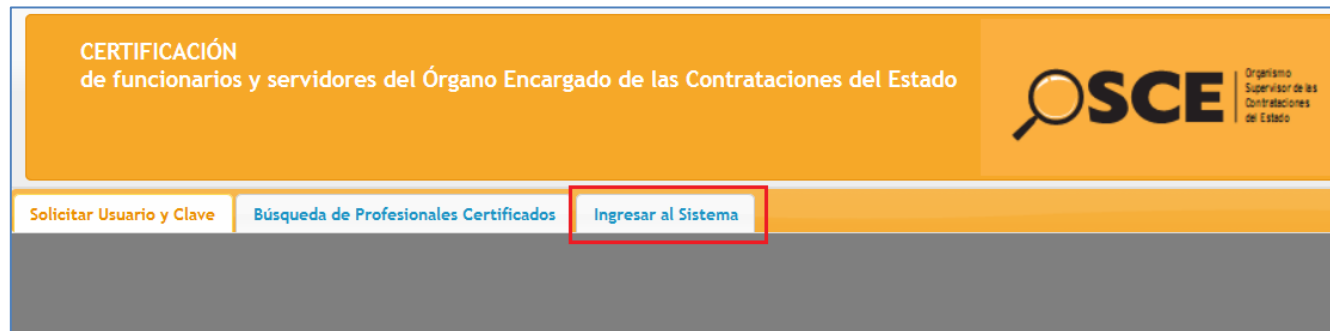
Paso 1.- Ingrese a la web del OSCE y seleccione la opción “Sistema de Certificación por Niveles”.

El postulante deberá ingresar a la página web <http://portal.osce.gob.pe/osce/certificacion> y seleccionar la opción “sistema de certificación por niveles” ubicado al final de la página:



Paso 2.- Ingresar al sistema

A continuación Presione en la pestaña “INGRESAR AL SISTEMA”:



Paso 2.- Cambie su clave de acceso

Si es la primera vez que ingresa, deberá cambiar su clave de acceso. Para ello, ingrese el número de usuario y clave temporal (enviado por correo electrónico), también digite el código Capcha y haga clic en el botón “INICIAR SESIÓN”.

SISTEMA DE CERTIFICACION DE ACUERDO A NIVELES - SICAN

INICIO DE SESIÓN



* Usuario

* Clave

* Código Capcha

 **criddn**

 **INICIAR SESIÓN**

[¿No puedes acceder a tu cuenta?](#)

[Regístrate Ahora](#)

[¿Tu cuenta se encuentra bloqueada?](#)



IMPORTANTE

Con el ingreso del usuario y clave confirma su identidad ante el OSCE y reconoce su acceso a la Bandeja del Sistema, haciéndose responsable del uso personal de la misma así como de mantener su confidencialidad, por lo que no debe otorgar autorización a terceros para acceder a ella.

° Para mayor información comunicarse al Centro de Consultas del OSCE: 613-5500 anexo 1121

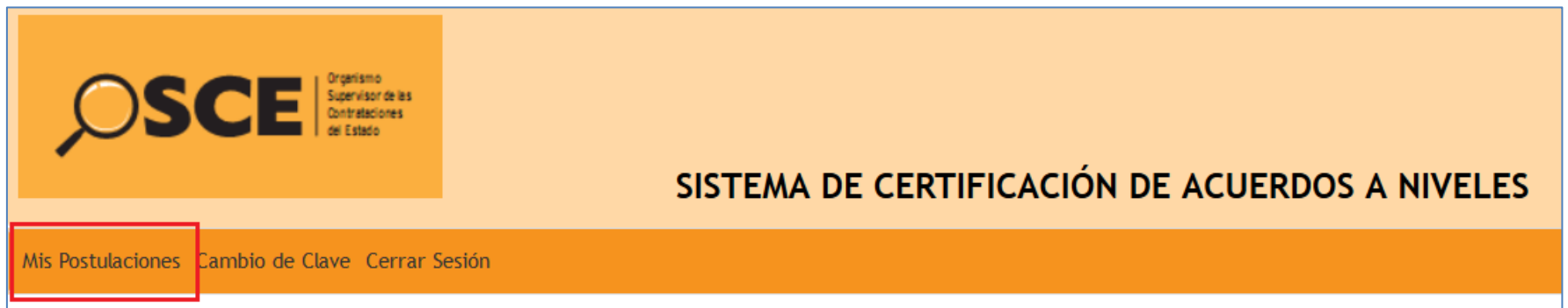
* Campos obligatorios

A continuación el sistema le solicitará cambiar su clave temporal de acceso (clave actual) y digite una nueva clave y vuelva a digitar la nueva clave en la casilla siguiente y haga clic en el botón “ENVIAR” luego recibirá un correo electrónico con su nueva clave.

CAMBIAR CLAVE	
* Tipo de Documento	<input type="text" value="DNI"/>
* Número de Documento	<input type="text" value="10766075"/>
* Clave Actual	<input type="password" value="●●●●●●●●"/>
* Nueva Clave	<input type="password" value="●●●●"/>
* Repetir Clave	<input type="password" value="●●●●"/>
 	
* Código captcha	<input type="text" value="5geag"/>
<input type="button" value="✓ ENVIAR"/> <input type="button" value="✗ CANCELAR"/>	
* Campos obligatorios	

Paso 4.- Postule al nivel correspondiente

Luego, seleccione la pestaña “MIS POSTULACIONES”



Luego presione en el botón “POSTULAR NIVEL”



Complete los datos solicitados por el sistema, incluyendo dirección del lugar de residencia (dicha dirección servirá para que el OSCE determine el lugar donde deberá desarrollar el examen supervisado). Una vez haya completado los datos y haga clic en “ACTUALIZAR”

DATOS GENERALES			
* Tipo de Documento	DNI	* Número de Documento	10334684
* Apellido Paterno	AZABACHE	* Apellido Materno	AZABACHE
* Nombres	ELIGIO		
* Género	MASCULINO	* Fecha Nacimiento	01/12/1940
Datos de Domicilio (Dato importante para dar el examen presencial)			
* Departamento	LIMA	* Provincia	LIMA
* Distrito	CHORRILLOS		
* Dirección Domiciliaria	VILLA MERCEDES mz. F lt. 13 LIMA LIMA CHORRILLOS		
Datos de Contacto			
* Correo Principal	prueba1@yopmail.com	Teléfono Fijo	
* Correo Secundario	prueba11@yopmail.com	* Teléfono Celular	9999995421
Información Académica			
* Nivel de Estudios	[Seleccione]		
* ¿Concluyó el Nivel de Estudios?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		
Información Laboral			
* ¿Actualmente, Labora en el Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) de la entidad?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		
<input type="button" value="✓ ACTUALIZAR"/> <input type="button" value="✗ CANCELAR"/>			
* Campos obligatorios			

A continuación seleccione el nivel al cual postula. Luego seleccione los requisitos solicitados para el nivel. Los postulantes aceptarán una Declaración Jurada del cumplimiento de los requisitos que le exige el nivel al cual postula; asimismo, confirman la postulación al nivel.

Verifique el pago realizado en el banco y haga clic en el botón **“REGISTRAR”**.

SISTEMA DE CERTIFICACIÓN DE ACUERDOS A NIVELES
31/08/2017 15:12:59

Mis Postulaciones [Cambio de Clave](#) [Cerrar Sesión](#)
REQUISITOS DE POSTULACIÓN A UN NIVEL

* Nivel: ASISTENTE DE CONTRATACIONES

Formación Académica

* Cumpló con la Formación Académica Mínima de TECNICO SI

Experiencia Laboral

* Cumpló con la Experiencia Laboral mínima requerida en 0 años en GENERAL SI

Competencia

* Cumpló con la Competencia: NIVEL BÁSICO: COMPETENCIA 3 PROCESOS DE SELECCIÓN: DESCRIBE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR EL COMITÉ U ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES. SI
EXAMEN:

* Cumpló con la Competencia: NIVEL BÁSICO: COMPETENCIA 1: GESTIÓN POR RESULTADOS: RELACIONA LA GESTIÓN POR RESULTADOS CON ELEMENTOS DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO. SI
EXAMEN:

* Cumpló con la Competencia: NIVEL BÁSICO: COMPETENCIA 4 EJECUCIÓN CONTRACTUAL: EXPLICA EL PROCESO DE EJECUCIÓN DE UN CONTRATO DESDE QUE LA BUENA PRO QUE CONSENTIDA O ADMINISTRATIVAMENTE FIRME HASTA SU CONFORMIDAD. SI
EXAMEN:

* Cumpló con la Competencia: NIVEL BÁSICO: COMPETENCIA 2 ACTOS PREPARATORIOS: EXPLICA LA PLANIFICACIÓN, PROGRAMACIÓN Y ACTUACIONES PREPARATORIAS PARA LA CONTRATACIONES DEL ESTADO. SI
EXAMEN:

Datos del pago del Examen Supervisado para la Certificación

Seleccione el pago para el registro de su postulación:

#	Fecha de Pago	Banco	Monto del pago (Nuevos Soles)	Seleccione Pago
1	31/08/2017 01:21:01	BANCO DE CRÉDITO DEL PERU	50.0	<input checked="" type="radio"/>
2	31/08/2017 01:21:15	BANCO DE CRÉDITO DEL PERU	50.0	<input type="radio"/>
3	31/08/2017 01:21:29	BANCO DE CRÉDITO DEL PERU	50.0	<input type="radio"/>

Mostrando de 1 a 3 | Total Registros : 3

Los datos consignados en esta solicitud de inscripción son bajo declaración jurada.

Acepto los Términos y Condiciones [Ver Términos y Condiciones](#)

El sistema le mostrará un mensaje de confirmación. Haga clic en el botón “ACEPTAR”. Además le enviará un correo electrónico de confirmación donde aparecerá lugar (sede), fecha y hora donde deberá acercarse para rendir su examen de manera presencial.

AVISO

✓ Usted ha iniciado el proceso de Postulación satisfactoriamente
Nivel o Especialidad Postulado : ASISTENTE DE CONTRATACIONES
Requisito a acreditar :
Examen virtual supervisado de verificación de conocimiento cuyo plazo tiene como fecha inicio 01/09/2017 Hora Inicio 11:00 AM. Recuerde que solo podrá ingresar al examen en el horario asignado.
¡Agradecemos revisar su bandeja de correos consignados en su ficha de datos!

SICAN: Programación para Rendir Evaluación de Examen Virtual Supervisado o Entrevista
De: SICAN - Gestión de Notificaciones<certificacion@osce.gob.pe>=?
Fecha: 2017-08-31 15:13

Codificación: worldwide (utf-8)

PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES DEL OEC DE LA ENTIDAD
Estimado (a)

AZABACHE AZABACHE, ELIGIO

La fecha programada para la Evaluación de Examen para la certificación es el día 01/09/2017 a las horas 11:00 AM

El lugar será en la siguiente dirección: LOCAL SALA NAZCA: AV. GREGORIO ESCOBEDO S/N

No olvidar traer su Documento de Identidad!

Organismo Supervisor de Contrataciones con el Estado.
Por favor, no responder este correo. Si tuviera alguna duda o consulta, le recomendamos revisar la guía rápida: Haga click aquí o comuníquese al teléfono **613-5500** anexo 1121 o al correo electrónico **comunicaciones_certificacion@osce.gob.pe**

Muy importante.- El OSCE, a través de la Unidad de Finanzas remitirá al correo electrónico de cada postulante la boleta electrónica generada