

**ANEXO 03**

**PROCESO CAS N° 0003-2012-IIAP**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de : -----  
-----  
-----

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 0003-2012-IIAP**

Nombres y Apellidos: ....., con documento nacional de identidad N° ....., con domicilio en ..... ; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo tomado conocimiento que el IIAP está realizando la Convocatoria Pública CAS N° 0003-2012-IIAP, para la cobertura del cargo mencionado en la sumilla y por reunir los requisitos exigidos, solicito ser considerado como postulante a dicho puesto.

Asimismo, en caso de resultar ganador cuento con disponibilidad inmediata para asumir las funciones del puesto.

Se adjunta la documentación requerida en las Bases del mencionado proceso.

**POR LO EXPUESTO:**

A usted solicito acceder a mi petición.

Lugar y Fecha: .....

Firma : .....



**EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:**

(Marque con una "x" la respuesta a la pregunta y luego detalle los trabajos que sustenten este requisito mínimo)

¿Cuenta usted, con experiencia de un (1) año en gestión de tecnología de información (biodiversidad, sociodiversidad y economía), de preferencia sobre la Amazonía?		SI	NO
INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD O FUNCIÓN DESEMPEÑADA /1	PERIODO (EN MESES)	

1/ Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito.

¿Cuenta usted, con experiencia de un (1) año en diseño y ejecución de proyectos de investigación o cooperación?		SI	NO
INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD O FUNCIÓN DESEMPEÑADA /1	PERIODO (EN MESES)	

1/ Describa brevemente la principal actividad o función realizada que acredite el cumplimiento del requisito.

**CURSOS DE ACTUALIZACION Y/O DE ESPECIALIZACION:**

¿Cuenta con capacitación actualizada en la especialidad con un mínimo de 60 horas lectivas en los últimos tres años?		SI	NO
Describa los cursos, diplomados o estudios de especialización, seguidos en los últimos 3 años:			
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

## COMPETENCIAS:

¿Cuenta con aptitud de trabajo en equipos multidisciplinarios, con actores sociales claves a nivel regional y nacional?. ¿Es Ud. Proactivo y con claro talento en creatividad e innovación?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA: ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

## CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

Diga Ud. Si tiene conocimiento o no del idioma inglés?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si su respuesta es SI, diga el nivel de conocimiento (básico, intermedio o avanzado) y donde estudió y si tiene certificación o no?: ..... ..... .....		

## MANEJO DE ENTORNOS INFORMATICOS:

¿Maneja Ud. lenguajes de programación para sistemas de información, redes e internet y diseño de bases de datos informáticos?. Detalle Ud. Qué lenguajes de programación maneja. Marcar con X sobre el paréntesis		
		SI o NO
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	
_____ Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	

## BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:

(Marcar con un "x" la respuesta)

PERSONA CON DISCAPACIDAD	SI	NO
Usted es una persona con discapacidad, de conformidad con lo establecido en la Ley N° 27050, Ley General de la Persona con Discapacidad y cuenta con la acreditación correspondiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**BONIFICACIÓN POR SER PERSONAL LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS:**

(Marque con un "x" la respuesta)

PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS	SI	NO
Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?		

Lugar y Fecha :

.....

Firma del Postulante: .....