

ANEXO 03

PROCESO CAS N° 0002-2012-IIAP –SEGUNDA CONVOCATORIA

SOLICITUD DE POSTULANTE

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

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 0002-2012-IIAP –SEGUNDA CONVOCATORIA

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° 0002-2012-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 mínima de cinco (5) años en investigaciones sobre manejo y silvicultura de bosques tropicales?		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 multidisciplinares?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA:		

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

Diga Ud. Si sabe leer o no el idioma inglés?	SI	NO
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:

Lenguajes o programas que conoce: Marcar con X sobre el paréntesis			SI o NO	
_____	Nivel _____	Posee certificación	()	()
_____	Nivel _____	Posee certificación	()	()
_____	Nivel _____	Posee certificación	()	()
_____	Nivel _____	Posee certificación	()	()
_____	Nivel _____	Posee certificación	()	()

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:

(Marque 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?		

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:

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 mínima de cinco (5) años en investigaciones sobre manejo y silvicultura de bosques tropicales?		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 multidisciplinares?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

Diga Ud. Si sabe leer o no el idioma inglés	SI	NO
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:

Lenguajes o programas que conoce: Marcar con X sobre el paréntesis		
		SI o NO
_____ Nivel _____	Posee certificación () ()	
_____ Nivel _____	Posee certificación () ()	
_____ Nivel _____	Posee certificación () ()	
_____ Nivel _____	Posee certificación () ()	
_____ Nivel _____	Posee certificación () ()	

BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:

(Marque 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?		

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: