

**ANEXO 03**

**PROCESO CAS N° 0014-2012-IIAP – 2DA. 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° 0014-2012-IIAP – 2DA. 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° 0014-2012-IIAP – 2da. Convocatoria, 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 dos (2) años en puestos o funciones similares, relacionado con la asistencia técnica en labores de ejecución financiera de ingresos y gastos?		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:**

¿Cuenta con cursos de actualización con un mínimo de 40 horas lectivas acumuladas en los últimos 3 años, en normatividad del Sistema de Tesorería Gubernamental y Presupuesto Público, manejo del SIAF-SP y Sistema Tributario?	SI	NO
Describa los cursos de actualización seguidos: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8.....		

**COMPETENCIAS:**

¿Tiene Ud. actitud y suficiencia para trabajar bajo presión y jornadas intensas?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA: ..... ..... ..... ..... ..... .....		

**MANEJO DE ENTORNOS INFORMATICOS:**

¿Tiene conocimiento de Office a nivel usuario, manejo de Internet, Outlook, software SIAF-SP y otros de soporte a las funciones a realizar?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Lenguajes o programas que conoce:</b> 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 ( ) ( )	

**BONIFICACIÓN POR DISCAPACIDAD:**  
(Marque con un “x” la respuesta)

<b>PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	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)

<b>PERSONA LICENCIADO DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>	SI	NO
Usted es una persona licenciada de las Fuerzas Armadas y cuenta con la certificación correspondiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 dos (2) años en procesos de contrataciones del Estado, tanto en contratación de bienes, servicios y ejecución de obras?		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 DESARROLLADOS:**

¿Cuenta con capacitación actualizada, con un mínimo de 40 horas lectivas acumuladas en los últimos 3 años, en procesos de contrataciones del Estado, Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, manejo del SEACE y SIAF?	SI	NO
Describa los cursos de actualización, seguidos: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....		

**COMPETENCIAS:**

¿Cuenta ud. con actitud y suficiencia para trabajar bajo presión y en jornadas intensas?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA: ..... ..... ..... ..... ..... .....		

**MANEJO DE ENTORNOS INFORMATICOS:**

¿Tiene conocimiento de Office a nivel de usuario, manejo de Internet, Outlook, dominio del programa de SEACE y otros de soporte aplicables a las actividades a desarrollar?:

SI ( ) ó NO ( )

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	( )	( )
_____	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: .....