

**ANEXO 03**

**PROCESO CAS N° 0019-2012-IIAP**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de :  
INVESTIGADOR EN AREA DE CONSERVACION AMBIENTAL EN  
AMAZONAS.-----

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA  
PÚBLICA CAS N° 0019-2012-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° 0019-2012-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 : .....





Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**CAPACIDAD DE USO DE ENTORNOS INFORMATICOS:**

Diga Ud. si tiene dominio de Office a nivel de usuario (Word, Excell, Power Point, M-Outlook, Internet) Si ( ) No ( )

**Detalle los lenguajes o programas informáticos que conoce:** Marcar con X sobre el paréntesis

_____	Nivel _____	Posee certificación ( ) ( )	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)

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: .....