

**ANEXO 03**

**PROCESO CAS N° 0018-2012-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° 0018-2012-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° 0018-2012-IIAP (SEGUNDA 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 : .....





**MANEJO DE ENTORNOS INFORMATICOS:** ¿Tiene dominio de los programas Arc View y Arc Gis?. Si ( ) ó No ( ).

Indique los 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: .....