

ANEXO 03

PROCESO CAS N° 0002-2013-IIAP – PRIMERA 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° 0002-2013-IIAP – PRIMERA 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 III Convocatoria Pública CAS N° 0002-2013-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 investigación forestal, en gerencia de plantas de transformación industrial de madera, en manejo de programas estadísticos y silviculturales?		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?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA:		

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

Diga Ud. Si sabe o no leer y escribir 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?:		

PUBLICACIONES EN LA ESPECIALIDAD:

Diga Ud. Si tiene o no, por lo menos, dos (2) publicaciones científicas en la especialidad?	SI	NO
Describa sus publicaciones científicas, indicando el nombre de la revista y las páginas donde publicó, el título del documento o artículo científico publicado, mes y año de la publicación:		

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: