

**ANEXO 03**

**PROCESO CAS N° 0003-2012-IIAP – SEGUNDA CONVOCATORIA**

**SOLICITUD DE POSTULANTE**

Solicito ser considerado/a como postulante al Puesto de:  
**Especialista en Análisis y Acceso Inclusivo a la Información en Biodiversidad, Sociodiversidad y Economía Amazónica.**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION ESPECIAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA CAS N° 0003-2012-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° 0003-2012-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 : .....





## COMPETENCIAS:

¿Cuenta con aptitud de trabajo en equipos multidisciplinarios, con actores sociales claves a nivel regional y nacional?. ¿Es Ud. proactivo y con claro talento en creatividad e innovación?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		

## MANEJO DE ENTORNOS INFORMATICOS:

¿Tiene Ud. dominio de procesador de textos y programas estadísticos, conocimiento (deseable) en sistemas de información, redes e internet y diseño de bases de datos informáticos, capacidad para elaborar documentos técnicos y artículos científicos?. Detalle Ud. Qué lenguajes de programación maneja. 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 ( ) ( )	
_____ 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: .....