

ANEXO 03

PROCESO CAS N° 0019-2013-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° 0019-2013-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° 0019-2013-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 cinco (5) años en trabajos con comunidades bosquesinas, de preferencia en la Amazonía peruana de la Selva Baja. Y experiencia mínima de dos (2) años en gestión de proyectos de investigación sociocultural?		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. Inicie por la experiencia más reciente.

CURSOS DE ACTUALIZACION Y/O DE ESPECIALIZACION:

¿Cuenta con capacitación actualizada en la especialidad, referido a comunidades bosquesinas, gestión de proyectos de investigación sociocultural, problemática del desarrollo rural y cultural amazónico; con un mínimo de 60 horas lectivas acumuladas en los últimos 4 años?		SI	NO
Describa los cursos de actualización y/o especialización, seguidos en los últimos 4 años:			
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

COMPETENCIAS:

¿Cuenta con aptitud de trabajo en equipo y en coordinación con instituciones locales, regionales, nacionales e internacionales?	SI	NO
Si su respuesta es SI. FUNDAMENTE SU RESPUESTA:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES:

Diga Ud. Si tiene conocimiento básico del idioma inglés y conocimiento de lenguas indígenas?	SI	NO
Si su respuesta es SI, diga el nivel de conocimiento del inglés (básico, intermedio o avanzado) y donde estudió y si tiene certificación o no?. Asimismo, diga qué lenguas indígenas conoce, cómo lo adquirió y si posee o no 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:

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 un (01) año en edición de videos, procesamiento e interpretación de encuestas y base de datos especializados?		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. Inicie por la experiencia más reciente.

CURSOS DE ACTUALIZACION Y/O DE ESPECIALIZACION:

¿Cuenta Ud. con cursos de actualización en la especialidad, relacionado con los conocimientos necesarios para el puesto, con un mínimo de 30 horas lectivas acumuladas en los últimos 3 años?.	SI	NO
Describa los cursos de actualización con que cuenta: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....		

CONOCIMIENTO Y MANEJO DE PROGRAMAS INFORMÁTICOS:

Diga Ud. Si no conoce y maneja los programas informáticos de DOBES, TOOLBOX, ARBIL, ELAN, LAMUS, ADOBE PREMIER. Asimismo, diga Ud. Si conoce los paquetes estadístico SPSS, Access, Excell y Genoprobeta?	SI	NO
Detalle los programas informáticos que conoce y maneja:		
a).....		
b).....		
c).....		
d).....		
e).....		
f).....		
Detalle los paquetes estadísticos que conoce:		
a)		
b)		
c)		
d).....		

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: