

FORMATO DE HOJA DE VIDA

"ESPECIALISTA EN SALVAGUARDAS AMBIENTALES Y SOCIALES DE LA UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTO UCP JULIACA"

Formulo la presente Declaración Jurada, en virtud del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del numeral IV del TÍTULO PRELIMINAR del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. El Programa Nacional de Saneamiento Urbano - PNSU, tomará en cuenta la información en ella consignada, reservándose el derecho de llevar a cabo las verificaciones correspondientes. En caso de detectarse que se ha omitido, ocultado o consignado información falsa, se procederá con las acciones legales que correspondan.

En el caso que sea adjudicado, previo a la firma del contrato se le solicitará la remisión de las copias de los documentos que sustentan lo declarado en el presente Anexo.

I. DATOS GENERALES

INSTITUCIÓN CONVOCANTE	: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU
PROGRAMA	: UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTO UCP JULIACA
POSICIÓN A LA QUE POSTULA	: "ESPECIALISTA EN SALVAGUARDAS AMBIENTALES Y SOCIALES DE LA UNIDAD COORDINADORA DE PROYECTO UCP JULIACA"

II. DATOS PERSONALES (Campo obligatorio) (Solo deba precisar la información en los campos en blanco, no escribir sobre los campos sombreados)

Nombres y Apellidos	:
Lugar y Fecha de Nacimiento	:
Edad	:
Nacionalidad	:
N° Documento Nacional de Identidad	:
N° de RUC	:
Dirección	:
Urbanización	:
Distrito	:
Provincia	:
Departamento	:
Teléfono (Fijo y celular)	:
Correos Electrónicos	:
N° Colegiatura	:
Otros	:

IMPORTANTE: DECLARAR SOLO AQUELLO PUEDA ACREDITAR CON DOCUMENTACION

III. FORMACIÓN ACADEMICA

- Título profesional de la carrera de Ingeniera Ambiental o afín.
- Al menos egresado de la maestría en gestión Ambiental, medio ambiente o afines.
- Estudios de especialización, diplomado o post grado en evaluación de impacto ambiental y/o gestión ambiental

ESTUDIOS REALIZADOS	ESPECIALIDAD O ÁREA	UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN	HORAS LECTIVAS / CRÉDITOS	FECHA DE EMISIÓN (DIA/MES/AÑO)	CIUDAD/ PAÍS
Doctorado	:				
Maestría	:				
Especialización	:				
Diplomado	:				
Título Profesional / Técnico	:				
Bachillerato	:				
---	:				

Nota:

- Dejar en blanco aquellos que no apliquen
- Si no tiene título especificar si está en trámite, si es egresado o aún está cursando estudios (**)
- Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.
- Solo deba precisar la información en los campos en blanco, no escribir sobre los campos sombreados

IV. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

La información que proporcione en el siguiente cuadro debe ser precisa, y será respaldada con los respectivos títulos, constancias, certificados, entre otros.

ACTIVIDAD EDUCATIVA	ESPECIALIDAD O ÁREA	UNIVERSIDAD y/o INSTITUCIÓN	CIUDAD/ PAÍS	FECHA	
				Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)
Curso	:				
Taller	:				
Simposios	:				
Seminario	:				
Idiomas	:				
Informática (iv)	:				
---	:				

Nota:

- Dejar en blanco aquellos que no apliquen
- Deberá registrar toda información académica que pueda acreditar con la respectiva documentación.
- Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios
- Especificar programas o aplicativos que domina
- Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.

V. CONOCIMIENTO INFORMÁTICO

- En la presente sección el candidato deberá detallar el dominio del Software: Microsoft Office, entre otros.
- La información proporcionada en el cuadro siguiente deberá ser respaldada con los respectivos Certificados y/o Constancias y/o Declaración Jurada, etc.

N°	DETALLE	SI	NO
1			
2			

Nota: Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.

VI. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SOLO LAS FUNCIONES / TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

Nota:

- (i) Los años de experiencia adicionales al requisito mínimo solicitado, serán sujetos a puntuación adicional
- (ii) De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.
- (iii) Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.
- (iv) No escribir sobre los campos sombreados
- (v) En el campo de la fecha debe precisar el siguiente formato dd/mm/aa
- (v) Consignar su experiencia profesional y experiencia específica en orden cronológico y sin traslapar.

VI.1 EXPERIENCIA GENERAL Experiencia general no menor de 8 años en el sector público y/o privado.

N°	CONTRATANTE O ENTIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	PRINCIPALES FUNCIONES REALIZADAS	DESDE: (día/mes/año)	HASTA: (día/mes/año)	TOTAL	AÑOS	MESES	PERIODO
1						0	0	0	0/0
2						0	0	0	0/0
3						0	0	0	0/0
4						0	0	0	0/0
5						0	0	0	0/0
Total						0	0	0	0/0

Experiencia general acumulada que se califica: **Total - 0 años, 0 meses**

VI.2 EXPERIENCIA ESPECÍFICA 1

Experiencia específica como responsable, encargado o especialista en gestión ambiental no menor de 3 años y de haber participado en la formulación y/o evaluación y/o implementación de aspectos ambientales en Programas y/o Proyectos del sector de agua y saneamiento.

N°	CONTRATANTE O ENTIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	PRINCIPALES FUNCIONES REALIZADAS	DESDE: (día/mes/año)	HASTA: (día/mes/año)	TOTAL	AÑOS	MESES	PERIODO
1						0	0	0	0/0
2						0	0	0	0/0
3						0	0	0	0/0
4						0	0	0	0/0
5						0	0	0	0/0
Total						0	0	0	0/0

Experiencia específica acumulada que se califica: **Total - 0 años, 0 meses**

VI.2 EXPERIENCIA ESPECÍFICA 2

Experiencia en Proyectos financiados por organismo multilaterales no menor a 2 años.

N°	CONTRATANTE O ENTIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	PRINCIPALES FUNCIONES REALIZADAS	DESDE: (día/mes/año)	HASTA: (día/mes/año)	TOTAL	AÑOS	MESES	PERIODO
1						0	0	0	0/0
2						0	0	0	0/0
3						0	0	0	0/0
4						0	0	0	0/0
5						0	0	0	0/0
Total						0	0	0	0/0

Experiencia específica acumulada que se califica: **Total - 0 años, 0 meses**

VII. REFERENCIAS LABORALES

Detalle las referencias labores correspondientes a las tres últimas instituciones donde trabajó:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1					
2					
3					

Nota: Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. La atribución de puntaje a los proponentes se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar la información proporcionada en el presente Anexo, y no podrá ser usada para mejorar la experiencia indicada.

FIRMA DEL CONSULTOR
 FECHA: