**ANEXO N° 02**

**FORMATO DE HOJA DE VIDA[[1]](#footnote-1)**

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 Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo Nº 004-2019-JUS. La Unidad de Gestión de Programa de Desarrollo Regional de Cusco – PRODER Cusco, 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.

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución convocante** | PLAN COPESCO |
| **Programa:** | Programa De Desarrollo Regional Cusco - PRODER Cusco  |
| **Consultoría a la que postula:** | Consultoría Individual para **“Asistente en Gestión Ambiental ”** para la Unidad de Gestión de Programas Desarrollo Regional de Cusco |

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Edad: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° de Documento Nacional de Identidad: |  |
| N° de RUC |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono (Fijo y celular): |  |
| Correos Electrónicos: |  |
| N° Colegiatura: |  |

1. **FORMACIÓN PROFESIONAL:**
2. Título profesional universitario Ingeniero forestal, agrónomo, biólogo o similar

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios Realizados** | **Especialidad o área** | **Instituto/Universidad** | **Horas / Créditos** | **Fecha de extensión del título (Día/Mes/Año) (\*\*)** | **Ciudad/ País** |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Especialización |  |  |  |  |  |
| Diplomado |  |  |  |  |  |
| Título Profesional / Técnico |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

***Nota:***

1. *Dejar en blanco aquellos que no apliquen*
2. *Si no tiene título especificar si está en trámite, si es egresado o aún está cursando estudios (\*\*)*
3. *Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.*
4. **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**
5. **Conocimiento de Autocad, ArcGIS y/otras herramientas informáticas.**

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** | **Instituto/Universidad**  | **Ciudad/****País** | **Fecha** |
| **Desde****(Mes/Año)** | **Hasta****(Mes/Año)** |
| Curso: |  |  |  |  |  |
| Taller: |  |  |  |  |  |
| Coloquios: |  |  |  |  |  |
| Simposios: |  |  |  |  |  |
| Seminario: |  |  |  |  |  |
| Idiomas: |  |  |  |  |  |
| Informática (iv) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

***Nota:***

1. *Dejar en blanco aquellos que no apliquen*
2. *Deberá registrar toda información académica que pueda acreditar con la respectiva documentación.*
3. *Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios*
4. *Especificar programas o aplicativos que domina*
5. *Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.*
6. **EXPERIENCIA GENERAL**
* **Experiencia profesional general mínima de 03 años.**

Experiencia acumulada que se califica \_\_\_\_\_\_\_\_años \_\_\_\_\_\_\_\_\_meses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Contratante o entidad** | **Cargo Desempeñado** | **Principales funciones realizadas** | **Período de trabajo (\*\*)** |
| **Inicio****(día/mes/año)** | **Fin****(día/mes/año)** | **Tiempo (meses)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

***Nota:***

1. *Los años de experiencia adicionales al requisito mínimo solicitado, serán sujetos a puntuación adicional*
2. *De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.*
3. *Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.*
4. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

* **Experiencia profesional específica mínima de 01.**

Experiencia profesional acumulada en el área que se califica \_\_\_\_\_\_\_\_años \_\_\_\_\_\_\_meses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Contratante o entidad** | **Cargo Desempeñado** | **Principales funciones realizadas** | **Período de trabajo (\*\*)** |
| **Inicio****(día/mes/año)** | **Fin****(día/mes/año)** | **Tiempo (meses)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

***Nota:***

1. *Los años de experiencia adicionales al requisito mínimo solicitado, serán sujetos a puntuación adicional*
2. *De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.*
3. *Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere.*
4. Experiencia profesional en el desarrollo de proyectos relacionados con la implementación de forestación, áreas verdes y/o similares.

Experiencia laboral acumulada que se califica \_\_\_\_\_\_\_\_años \_\_\_\_\_\_\_\_\_meses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Contratante o entidad** | **Cargo Desempeñado** | **Principales funciones realizadas** | **Período de trabajo (\*\*)** |
| **Inicio****(día/mes/año)** | **Fin****(día/mes/año)** | **Tiempo (meses)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

c. Experiencia profesional en el seguimiento de Implementación de programas del Plan de Manejo Ambiental.

Experiencia acumulada que se califica \_\_\_\_\_\_\_\_años \_\_\_\_\_\_\_\_\_meses

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Contratante o entidad** | **Cargo Desempeñado** | **Principales funciones realizadas** | **Período de trabajo (\*\*)** |
| **Inicio****(día/mes/año)** | **Fin****(día/mes/año)** | **Tiempo (meses)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

* **Capacitación comprobada en la Gestión Ambiental.**

La información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con los respectivos Certificados y/o Constancias y/o Declaración Jurada, etc.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Conocimientos** | **Si** | **No** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |

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

1. **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.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Consultor:

1. *Todos los campos deben ser llenados* [↑](#footnote-ref-1)