|  |
| --- |
| **FORMULARIO ESTANDAR**  |
| **CONSULTORIA INDIVIDUAL PARA**  **SERVICIOS DE CONSULTORIA DE SUPERVISION DE LOS SERVICOS DE ACONDICIONAMIENTO DE LAS ESTACIONES EXPERIMENTALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **DONOSO – HUARAL** |
| **II** | **ILLPA – SALCEDO – PUNO** |
| **III** | **EL PORVENIR – JUAN GUERRA – SAN MARTIN – SAN MARTIN** |
| **IV** | **VISTA FLORIDA – PICSI – CHICLAYO – LAMBAYEQUE** |
| **V** | **ICA-CHINCHA-CHINCHA BAJA** |

 |
| **PROGRAMA NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA - PNIA** |

CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES.-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

#####  LUGAR Y FECHA DE

#####  NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lugar día mes año

**NACIONALIDAD: N° DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:**

**RUC:**  **Nº DE COLEGIATURA**

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avenida/Calle No. Dpto.

**URBANIZACION CIUDAD**

**PROVINCIA DEPARTAMENTO**

### TELEFONO FIJO CELULAR

### CORREO ELECTRONICO :

II. FORMACIÓN ACADEMICA: Ingeniero Civil u Arquitecto titulado, colegiado y habilitado

 La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa y deberá

 adjuntar fotocopias de los títulos y diplomas correspondientes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título/Constancia** | Especialidad | Fecha deEmisión delTítulo/Constancia(Mes/Año) | **Universidad** | **Ciudad/ País** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. EXPERIENCIA DE LABORAL
2. **EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL: Experiencia laboral mínima de 5 años en el sector público y/o privado.**

 Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** la experiencia general.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Ciudad** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culmina-ción (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA: Experiencia en residencia de obras o servicios de carácter público y/o privado.**

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** la experiencia específica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Ciudad** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culmina-ción (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA: Experiencia en supervisión de obras o servicios de carácter público y/o privado.**

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** la experiencia específica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Ciudad** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culmina-ción (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA: Experiencia en elaboración de expedientes técnicos de edificaciones, colegios, universidades, postas médicas o laboratorios.**

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** la experiencia específica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Ciudad** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culmina-ción (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. CAPACITACIONES.-

En la presente sección el candidato deberá detallar las Especializaciones, diplomados o cursos en áreas relevantes a las funciones a desarrollar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CURSO/TEMA** | **Nombre de la Institución en que se capacitó** | **Fecha de Inicio****(Día/Mes/Año)** | **Fecha de Culminación (Día/Mes/ Año)** | **Observaciones** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

1. REFERENCIAS PERSONALES.-

En la presente sección el candidato deberá detallar Dos (2) referencias personales de donde trabajó.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de****la Entidad o****Empresa** | **Cargo****de la****Referencia** | **Nombre****de la****persona** | **Año** | **Teléfonos** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

El solicitante declara bajo juramento que:

* La información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autoriza su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepta expresamente que la entidad proceda a la resolución automática del contrato, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.
* No se encuentra impedido de contratar con el Estado Peruano, ni se encuentra en el registro de inhabilitados del OSCE
* No se encuentra en el registro de inhabilitados del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento - BIRF (Banco Mundial).

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

 Firma

 DNI N°