|  |
| --- |
| **FORMULARIO ESTANDAR** |
| **CONSULTORIA INDIVIDUAL PARA**  **SERVICIO PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI) DEL INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA (INIA) PARA EL PERIODO 2019-2022** |
| **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: Profesional titulado en economía, administración, ingeniería, ciencias sociales o derecho; Con grado de maestría en gestión pública, gerencia social, administración, economía o afines; Deseable contar con doctorado

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

adjuntar fotocopias de los títulos y diplomas correspondientes.

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

1. EXPERIENCIA DE LABORAL
2. **EXPERIENCIA PROFESIONAL: Experiencia no menor a ocho (08) años en el sector público y/o privado, en materia de gestión y/o planificación estratégica.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: Experiencia no menor a cinco (05) años en gerenciamiento y administración de programas y/o proyectos vinculados al sector agrario, ambiental y/o desarrollo e inclusión social.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: Experiencia profesional de haber liderado la formulación de al menos tres (03) trabajos de formulación de políticas y/o planeamiento estratégico para el sector público (documentos de políticas o estrategias nacionales y/o sectoriales, planes estratégicos sectoriales y/o institucionales, etc.), de preferencia en materia agraria.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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°