|  |
| --- |
| FORMULARIO ESTANDAR***CONSULTORÍA INDIVIDUAL PARA:*** |

|  |
| --- |
| **PROYECTO DE MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS HÍDRICOS** **COMPONENTE II: MEJORAR LA GIRH EN CUENCAS SELECCIONADAS****SUBCOMPONENTE: DERECHOS DE USO DE AGUA AGRARIOS Y NO AGRARIOS** |

**CONSULTORÍA AL QUE POSTULA: ESPECIALISTA EN SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN HÍDRICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL RADA, CONTROL Y VIGILANCIA DE DERECHOS DE USO DE AGUA EN LA CUENCA ……………**

**CODIGO DE LA CONSULTORÍA A LA CUAL POSTULA: ………………………………….**

## CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES.-

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

#####  LUGAR Y FECHA DE

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

 Lugar día mes año

**NACIONALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Avenida/Calle No. Dpto.

**ZONA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CIUDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### TELEFONO FIJO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CORREO ELECTRONICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, en el caso de ser seleccionado deberá adjuntar los diplomas correspondientes (fotocopias).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título/Constancia** | Especialidad | Fecha deExtensión delTítulo/Constancia(Mes/Año) | **Universidad** | **Ciudad/ País** |
| **TITULO PROFESIONAL** |  |  |  |  |
| **GRADO DE BACHILLER** |  |  |  |  |
| **DIPLOMADO** |  |  |  |  |
| **GRADO DE MAESTRÌA** |  |  |  |  |

1. EXPERIENCIA PROFESIONAL

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 AREAS QUE SE SEÑALAN COMO EXPERIENCIA COMPROBADA. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos. En el caso de ser seleccionado deberá presentar copia simple de los documentos que certifiquen la experiencia profesional.

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL COMPROBADA EN: MANEJO Y ANÁLISIS DE DATOS EN ARC-GIS U OTRO SOFTWARE RELACIONADO.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses/Años)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL COMPROBADA** **EN: PARTICIPACIÓN EN RECOPILACIÓN Y/O SISTEMATIZACIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN DE RECURSOS HÍDRICOS PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS, EJECUCIÓN DE PROYECTOS O ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS HÍDRICOS**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL COMPROBADA EN: PARTICIPACIÓN EN GESTIÓN DE RECURSOS HÍDRICOS Y/O FORMALIZACIÓN Y/O REGISTRO DE DERECHOS DE USO DE AGUA.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Funciones realizadas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo (Meses)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

1. CAPACITACIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar las capacitaciones recibidas en los temas relacionados con la consultoría. En el caso de ser seleccionado deberá presentar copia simple de los documentos (certificados, diplomas, constancias) que certifiquen los cursos yo temas recibidos.

**PARTICIPACIÓN CURSOS, TALLERES, CONGRESOS Y OTROS EVENTOS**

Detallar en el cuadro siguiente, los cursos, seminarios y/o eventos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de los cursos, seminarios y/o eventos**. | **Nombre de la institución** | **Horas lectivas** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Observaciones** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

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 correspondan.
* No se encuentra impedido de contratar con el Estado Peruano, ni se encuentra en el registro de inhabilitados de la OSCE
* No se encuentra en el registro de inhabilitados del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento - BIRF (Banco Mundial), ni del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

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

 Firma Solicitante

 DNI: