**ANEXO Nº 03**

**FORMULARIO DEL POSTULANTE A MIEMBRO DE LA PRIMERA Y SEGUNDA SALA DEL TRIBUNAL FORESTAL Y DE FAUNA SILVESTRE DEL OSINFOR**

1. **DATOS PERSONALES:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Lugar día mes año

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

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

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

 Avenida/Calle Nº Dpto.

**CIUDAD**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DISTRITO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COLEGIO PROFESIONAL DE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO N°**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LUGAR DEL REGISTRO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA DE INSCRIPCIÓN EN COLEGIO PROFESIONAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO DE CARNÉ DE CONADIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DE CARNÉ DE LAS FUERZAS ARMADAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEXO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

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

| **NIVEL ACADEMICO** | **ESPECIALIDAD (i)** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | **CIUDAD / PAIS** | **ESTUDIOS REALIZADOS DESDE/HASTA** | **FECHA DEL TÍTULO** **(ii) (MES/AÑO)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |
| Licenciatura / Titulación |  |  |  |  |  |

**Nota:**

1. Dejar en blanco aquellos que no apliquen.
2. Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.
3. **TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES**

**III.1. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, PUBLICACIONES Y PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS EN CALIDAD DE PONENTE.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN (Publicación/Investigación/Evento: Ponencia)** | **TEMA DE INVESTIGACIÓN O PUBLICACIÓN O PONENCIA**  | **MEDIO DE PUBLICACIÓN O ENTIDAD/LUGAR DEL EVENTO** | **CIUDAD / PAIS** | **FECHA DE PUBLICACIÓN O INVESTIGACIÓN O REALIZACION DEL EVENTO (MES/AÑO)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **TRAYECTORIA PROFESIONAL**

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SÓLO LAS FUNCIONES / TAREAS REALIZADAS. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

En caso haber realizado trabajos en forma paralela, sólo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán la duplicidad en el tiempo.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL**

Mi experiencia laboral acumulada, es de \_\_\_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_\_ meses, desde mi colegiatura, conforme a la información siguiente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº****(i)** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota:**

1. En orden cronológico.
2. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA EN LA ESPECIALIDAD (FORESTAL Y DE FAUNA SILVESTRE Y/O SUPERVISIÓN Y FISCALIZACIÓN EN LA MATERIA) O AFINES)**

Mi experiencia laboral en la especialidad acumulada es de \_\_\_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_\_ meses, conforme a la información siguiente: (Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos que califican como la experiencia laboral en el sector forestal y de fauna silvestre o afines).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **Breve descripción de la función desempeñada;**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL EN DERECHO ADMINISTRATIVO EN LA CORRESPONDIENTE DISCIPLINA O AFINES.**

Mi experiencia laboral acumulada, es de \_\_\_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_\_ meses, conforme a la información siguiente: (Detallar en el cuadro siguiente, la denominación de la materia, disciplina, clase o asignatura que califican por haber desempeñado en derecho administrativo).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |
| **Nº** | **NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA** | **CARGO****(Número de folio del documento que acredita)** | **FECHA DE INICIO (MES/AÑO)** | **FECHA DE TERMINO (MES/AÑO)** | **TIEMPO EN EL CARGO (AÑOS/MESES)** |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Breve descripción de la función desempeñada;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Telefónico de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marcar con aspa según corresponda:Pública (\_\_), Privada (\_\_), Organismo Internacional (\_\_). |

Lima, de de 2018

**…………………………………….**

 **FIRMA**