**ANEXO I
FORMATO DE HOJA DE VIDA**

(Se podrán añadir celdas si fuera necesario).

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:		
Edad:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
Dirección:		Distrito:
Provincia:	Departamento:	
Estado Civil:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Tipo de Documento de Identidad (DNI o Carnet de extranjería):	N° de Documento:	
RUC N°:	Correo Electrónico personal:	
Colegio Profesional:		
N° Registro:	Fecha de Incorporación:	

II. NIVELES SOLICITADOS

Solicito la inscripción en la base de datos de la nómina de especialistas en los siguientes niveles: <i>Marcar con una "x" en el recuadro que corresponda</i>							
Nivel I		Nivel II		Nivel III		Nivel IV	

III. FORMACIÓN

Condición (Título, grado, u otros.) ¹	Especialidad	Universidad	Ciudad / País	Periodo de estudio (mm/aa-mm/aa)	Indicar fecha del título o grado (dd/mm/aa)
Doctorado <i>Si es egresado marque con una X ()</i>					
Maestría <i>Si es egresado marque con una X ()</i>					
Título/licenciatura					

¹ Marcar con una "x" en la columna de la izquierda los que apliquen y completar

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Senace, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: "<https://www.senace.gob.pe/verificacion>" ingresando el código de verificación que aparece en la parte superior izquierda de este documento.

IV. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Especialización requerida y sustentada con documentos. Cada curso de especialización debe contar con no menos de 12 horas de duración. Los diplomados y/o programas de especialización deben tener una duración no menor a 90 horas. En el caso de cursos no deberán tener una antigüedad mayor a seis (06) años.

INSTITUCIÓN	Ciudad/ País	Especialidad/ tema	Estudios complementarios y/o diplomados ²	Inicio	Término	N° horas
				dd/mm/aa	dd/mm/aa	

INSTITUCIÓN	Ciudad/ País	Especialidad/ Tema	CURSO DE ESPECIALIZACIÓN N°3	Inicio	Término	N° horas
				dd/mm/aa	dd/mm/aa	

IV. EXPERIENCIA

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros solo la experiencia del profesional desempeñándose en cargos de elaboración, evaluación y/o fiscalización de instrumentos de gestión ambiental en el marco del SEIA (pudiendo considerar además labores de coordinación, supervisión y gestión ambiental de proyectos relacionados) en orden cronológico, desde la más reciente hasta la más antigua. Solamente se considerará la experiencia laboral o de servicios que efectivamente el profesional haya realizado y que cuente con sustento.

Sector en el cual desarrolló su experiencia y actividad sectorial:
(Marque con una X)

Minería		Agricultura	
Electricidad		Residuos Sólidos	
Hidrocarburos		Transportes	
Otro (indicar)			

N°	Nombre de la Empresa o Entidad	Cargo	Tipo de Experiencia	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Culminación (dd/mm/aa)	Tiempo en el cargo (años, meses y días)
1						

² En este rubro se considerarán aquellos relacionados a: i) Estudios de impacto ambiental y otros equivalentes y b) supervisión o elaboración de la línea base, y otros equivalentes.

³ Los cursos de especialización deberán estar relacionados a: i) Estudios de impacto ambiental y/o instrumentos vinculados a la gestión ambiental de los proyectos de inversión, etc.; y ii) Supervisión o elaboración de la línea base incluyendo toma de muestras, inventario, etc.

<i>Breve descripción de la función desempeñada y logros alcanzados:</i>						
2						
<i>Breve descripción de la función desempeñada y logros alcanzados:</i>						

Declaro bajo juramento, que la información presentada es veraz y que los documentos que adjunto son auténticos, sometiéndome a las responsabilidades de Ley.

Fecha	
-------	--

Firma	
Apellidos y Nombres	

ANEXO V

ESCALA DE CONTRAPRESTACIONES PARA LA NÓMINA DE ESPECIALISTAS DEL SENACE

NIVEL	CONTRAPRESTACIÓN EN SOLES (S/)
I	12,000 – 13,500
II	9,500 – 11,500
III	5,500 – 9,000
IV	3,000 – 5,000