

## ANEXO I

### Solicitud de Inscripción, Renovación, Modificación y Cancelación en el Registro de Terceros del OEFA

#### I. Información General

Tipo de Solicitud: (Marcar con una "X")	Inscripción:	Renovación:	Modificación:	Cancelación:	
Tipo de Persona: (Marcar con una "X")	Persona Natural:		Persona Jurídica:		
Apellidos y Nombres o Razón Social:				Número de RUC:	
Documento de Identificación:	N° de Partida Registral				
Domicilio Fiscal:					
Departamento:	Provincia:		Distrito:		
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:		
Correo Electrónico:			Fax:		

#### II. Datos Generales del Representante Legal (Solo para Persona Jurídica)

Apellidos y Nombres					
Documento de Identificación				Número	
Domicilio Fiscal					
Departamento	Provincia		Distrito		
Teléfono fijo			Teléfono móvil		
Correo Electrónico			Fax		



**III. Datos de la Persona Natural o de los Integrantes del Equipo de la Persona Jurídica**

N°	Nombres y Apellidos o Razón Social	Categoría (a)	Nivel (b)	Permanente	Eventual	Profesión	Documento de Identificación	
							Tipo	Número
1								
2								
3								



- (a) Indicar la (las) categoría (s) al (las) que desea postular: Tercero Supervisor (TS), Tercero Evaluador (TE) o Tercero Fiscalizador (TF).  
 (b) Indicar el (los) nivel (es) al (los) que desea postular: E-I, E-II, E-III, E-IV, E-V, S-I, S-II, S-III, S-IV, S-V, F-I, F-II, F-III, F-IV, F-V.

**IV. Observaciones / Modificación**




Cumplo con adjuntar copia simple de la documentación que sustenta el requerimiento de mi solicitud de acuerdo a la categoría y nivel



Declaro bajo juramento que la información consignada expresa la verdad



Nombre: \_\_\_\_\_  
 DNI N°: \_\_\_\_\_



## ANEXO II

### FORMATO DE CURRICULUM VITAE

FOTOGRAFÍA

#### I. Datos Personales

Apellidos y Nombres:		
Edad:	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Dirección:		Distrito:
Provincia:	Departamento:	
Estado Civil:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
Documento de Identidad:	Correo Electrónico:	
RUC:		
Colegio Profesional:		
N° Registro	Fecha de Incorporación:	

#### II. Formación Académica

Título o estudios Concluidos <sup>1</sup>	Especialidad	Universidad, Instituto	Ciudad / País	Periodo (mm/aa-mm/aa)	Extensión del Título <sup>2</sup> (mm/aa)
Doctorado					
Maestría					
Título					
Bachillerato					
Egresado					

<sup>1</sup> Dejar en blanco aquellos que no apliquen.

<sup>2</sup> Si no tiene título, especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.



### III. Estudios Complementarios

Tipo de programa	Especialidad	Institución	Ciudad / País	Periodo (mm/aamm/aa)	Total de horas
Diplomado					
Seminario					
Curso/ Conferencia					
Idiomas					
Informática					

Nota: Se podrán añadir otros si fuera necesario.

### IV. Experiencia Especifica

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros solo la experiencia especifica que esté involucrada con las competencias del OEFA (la experiencia no relacionada no será tomada en cuenta), en orden cronológico, desde la más reciente hasta la más antigua.

N°	Nombre de la Empresa o Entidad	Cargo	Fecha de inicio (mm/aa)	Fecha de Culminación (mm/aa)	Tiempo en el cargo <sup>3</sup>
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					
2					
Breve descripción de la función desempeñada:					

Nota: Se podrán añadir otros cuadros si fuera necesario

FIRMA

(Indicar Nombres y Apellidos)

<sup>3</sup> Expresar en total de años y meses de experiencia.

