

## ANEXO I

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

---

#### I. Información General

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

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

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

### 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 Específica

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros **solo la experiencia específica 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					
<i>Breve descripción de la función desempeñada:</i>					
2					
<i>Breve descripción de la función desempeñada:</i>					

*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.

**ANEXO III**  
**Declaración Jurada**

---

1. Llenar sus datos personales (personas naturales y representantes legales de las personas jurídicas)

<b>Nombres y Apellidos</b>			
<b>Documento de identidad</b>		<b>Número</b>	
<b>Domicilio</b>		<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>		<b>Departamento</b>	

2. Llenar **solo** las personas jurídicas

<b>Razón Social</b>			
<b>Número de RUC:</b>			
<b>Domicilio Legal</b>		<b>Distrito</b>	
<b>Provincia</b>		<b>Departamento</b>	

3. En calidad de

- Persona Natural
- Representante legal de la empresa señalada en el punto 2.

4. Declaro bajo juramento que:

- No tengo antecedente penales.
- No estoy impedido(a) de contratar con el estado.
- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento
- No tengo parentesco hasta el segundo grado de afinidad o cuarto grado de consanguinidad con ningún funcionario o servidor del Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental – OEFA.
- La empresa que represento no se encuentra impedida de contratar con el Estado, según lo establecido en el Artículo 10° del Decreto Legislativo N° 1017 – Ley de Contrataciones del Estado<sup>4</sup> (válido solo en caso de Personas Jurídicas).

*FIRMA*

---

(Indicar Nombres y Apellidos)