

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL Formulario: T-03	FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE (Reglamento del Régimen de Contratación de Terceros Evaluadores, Supervisores y Fiscalizadores del OEFA, aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 008-2013-OEFA/CD)	N° de Registro



I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:					
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA):			NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN:			DISTRITO:		
PROVINCIA:			DEPARTAMENTO:		
ESTADO CIVIL:		TELÉF. FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		CORREO ELECTRÓNICO:			
RUC:					
COLEGIO PROFESIONAL:					
N° REGISTRO:			FECHA DE INCORPORACIÓN:		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

TÍTULO ¹	ESPECIALIDAD	UNIVERSIDAD / INSTITUTO	CIUDAD / PAÍS	PERÍODO (MM/AA – MM/AA)	EXTENSIÓN DEL TÍTULO ² (MM/AA)
DOCTORADO					
MAESTRÍA					
TÍTULO					
BACHILLERATO					

III. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

TIPO DE PROGRAMA	ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	CIUDAD / PAÍS	PERÍODO (MM/AA – MM/AA)	TOTAL DE HORAS
DIPLOMADO					
SEMINARIO					
CURSO / CONFERENCIA					
IDIOMAS					
INFORMÁTICA					

Nota: Se podrán añadir otros cuadros, si fuera necesario.

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.



 Formulario: T-03	FORMATO DE CURRÍCULUM VITAE	N° de Registro
	<small>(Reglamento del Régimen de Contratación de Terceros Evaluadores, Supervisores y Fiscalizadores del OEFA, aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 008-2013-OEFA/CD)</small>	

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Detallar en cada uno de los siguientes cuadros, sólo la experiencia 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 ³
1					
Breve descripción de la función desempeñada:					
2					
Breve descripción de la función desempeñada:					

Nota: Se podrán añadir otros cuadros, si fuera necesario.

Nombres y Apellidos: _____

DNI



³ Expresar en total de años y meses de experiencia.