



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

CONVENIO DE FINANCIAMIENTO NO REEMBOLSABLE DE INVERSIÓN N° GRT/SX-16930-PE

FORMULARIOS A SER LLENADOS Y PRESENTADOS POR EL POSTULANTE

CONSULTORÍA INDIVIDUAL N° 023-2021-FIP/BID

**CONTRATACIÓN DE CONSULTORIA INDIVIDUAL PARA ASISTENTE EN
TESORERIA**



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMULARIO A

CARTA DE PRESENTACIÓN DE EXPRESIÓN DE INTERÉS

Lugar y Fecha _____

Señores

Programa Nacional de Conservación de Bosques para la Mitigación del Cambio Climático - PNCBMCC

Av. República de Panamá N° 3030, Piso 14

San Isidro

Lima

Presente.-

Asunto: Remito Expresión de Interés

CI N° 023-2021/FIP-BID

CONTRATACIÓN DE CONSULTORÍA INDIVIDUAL PARA ASISTENTE EN TESORERIA

Sirva la presente para saludarlos cordialmente y, a la vez, comunicarles mi interés en participar en el proceso de selección del asunto, por lo que adjunto lo siguiente:

- Los formularios **A, B, C, D, E, F, G, H e I** debidamente llenados y firmados.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

[Firma del Postulante]

Nombres y Apellidos completos del Postulante
DNI del Postulante



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMULARIO B

DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos completos del Postulante:

2. Documento de Identidad:
DNI N° _____ Otro: _____.
3. Domicilio Legal:
_____.
4. Ciudad de Residencia Actual (indicar ciudad, provincia y departamento):
_____.
5. Ciudad de Nacimiento (indicar ciudad, provincia y departamento):

Fecha de Nacimiento: _____.
6. Correo electrónico (registrar máximo 3 cuentas activas):

_____.
7. Teléfonos Fijos: _____.
8. Celular: _____.
9. Registro Único de Contribuyente (RUC): si no lo tiene, colocar **No Aplica**
10. Registro de Colegiatura de CONTADOR: _____.

Firma y Nombres completos del Postulante



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

FORMULARIO C

DECLARACIÓN JURADA

Señores

Programa Nacional de Conservación de Bosque para la Mitigación del Cambio Climático – PNCBMCC

Av. República de Panamá N° 3030, Piso 14

San Isidro

Lima

Presente.-

Asunto: Remito Expresión de Interés
CI N° 023-2021/FIP-BID
CONTRATACIÓN DE CONSULTORÍA INDIVIDUAL PARA ASISTENTE EN TESORERIA

De mi consideración:

El que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, domiciliado en _____, en mi calidad de POSTULANTE al proceso de selección del Asunto, declaro bajo juramento:

1. Que no he sido sancionado administrativamente en los cinco (05) años anteriores a mi postulación, ni tengo procesos judiciales por delitos dolosos al momento de mi postulación y no registro antecedentes penales.
2. Que conozco, acepto y me someto a las condiciones del contrato, en caso ser seleccionado para brindar el servicio.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para el presente proceso de selección y para efectos de la suscripción del contrato correspondiente.
4. Que conozco que "Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso (incluyendo pensión del Estado)".
5. Que no incurro ni incurriré en ninguna prohibición establecida por la normativa nacional, respecto a la doble percepción de ingresos por parte del Estado.

Por lo que me someto a las acciones administrativas, civiles y penales en caso de inexactitud o falsedad.

Firma y Nombres completos del Postulante



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Viceministerio de Desarrollo Estratégico de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación de Bosques para la Mitigación del Cambio Climático

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la Universalización de la Salud”

FORMULARIO D

FORMACIÓN ACADÉMICA

La información a proporcionar en el siguiente formulario debe ser precisa, debiendo adjuntar los diplomas y/o certificados, entre otros (fotocopias) que acredite la formación académica, en caso adjudique la presente consultoría.

Nombres y Apellidos Completos del Postulante: _____

Título (*)	Especialidad	Universidad	Ciudad /País	Estudios		Fecha de Extensión del Título (**) (Mes/Año)
				Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año	
Título Profesional (Universidad)						
Bachillerato (Universidad)						
Título (Institución Pedagógica)						
Maestría(s)						
Doctorado						
De preferencia contar con cursos de especialización en materias relacionadas a la posición (tesorería, finanzas o aspectos fiduciarios).						

Notas:

Podrá incluir las filas que sean necesarias.

Deberá registrar toda información académica que pueda acreditar con la respectiva documentación.

(*) Dejar en blanco aquellos que no apliquen

(**) Si no tiene título especificar si está en trámite, es egresado o aún está cursando estudios.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Viceministerio de Desarrollo Estratégico de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación de Bosques para la Mitigación del Cambio Climático

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la Universalización de la Salud”

FORMULARIO E

EXPERIENCIA GENERAL

La información a proporcionar en el siguiente formulario debe ser precisa, debiendo adjuntar los certificados y/o constancias, entre otros (fotocopias) que acredite la experiencia general, en caso adjudique la presente consultoría.

Nombres y Apellidos Completos del Postulante: _____

Importante: Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos o servicios que le permitan acreditar su **Experiencia general no menor de cuatro (04) años en entidades públicas y/o privadas.**

Nº	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo / Posición	Descripción de la función que desempeñada	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Término (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo (Años y Meses)
1						
2						
3						
...						
9						
10						

Notas:

Podrá incluir las filas que sean necesarias

Deberá registrar toda la experiencia profesional que pueda acreditar con la respectiva documentación.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.



FORMULARIO F

EXPERIENCIA ESPECIFICA 1

La información a proporcionar en el siguiente formulario debe ser precisa, debiendo adjuntar los certificados y/o constancias, entre otros (fotocopias) que acredite la experiencia específica, en caso adjuque la presente consultoría.

Nombres y Apellidos Completos del Postulante: _____

Importante: Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos o servicios que le permitan acreditar su **Experiencia específica no menor de dos (02) años en el sector público como asistente de tesorería o finanzas, en Unidades Ejecutoras o proyectos financiados por la banca multilateral, de preferencia BID.**

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo / Posición	Descripción de la función que desempeñada	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Término (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo (Años y Meses)
1						
2						
3						
4						
...						
9						
10						

Notas:

Podrá incluir las filas que sean necesarias

Deberá registrar toda la experiencia profesional que pueda acreditar con la respectiva documentación.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Viceministerio de Desarrollo Estratégico de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación de Bosques para la Mitigación del Cambio Climático

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la Universalización de la Salud”

FORMULARIO G

EXPERIENCIA ESPECIFICA 2

La información a proporcionar en el siguiente formulario debe ser precisa, debiendo adjuntar los certificados y/o constancias, entre otros (fotocopias) que acredite la experiencia específica, en caso adjudique la presente consultoría.

Nombres y Apellidos Completos del Postulante: _____

Importante: Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos o servicios que le permitan acreditar: *Contar con un (01) año de experiencia específica en el manejo del SIAF-SP, del MEF, en el Módulo Administrativo.*

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo / Posición	Descripción de la función que desempeñada	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Término (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo (Años y Meses)
1						
2						
3						
4						

Notas:

Podrá incluir las filas que sean necesarias

Deberá registrar toda la experiencia profesional que pueda acreditar con la respectiva documentación.

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz.



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"*

FORMULARIO H

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO

El que suscribe _____,
identificado con _____ DNI N° _____, con RUC
N° _____, domiciliado en
_____, en mi calidad de
POSTULANTE al proceso de selección del CI N° 009-2021/FIP-BID, declaro bajo
juramento: (Marcar el recuadro que corresponde)

Conocimiento del Sistema SIAF del MEF.

Conocimiento Sistema SIGA del MEF.

Firma y nombres completos del postulante



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Viceministerio
de Desarrollo Estratégico
de los Recursos Naturales

Programa Nacional de Conservación
de Bosques para la Mitigación del Cambio
Climático

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"*

FORMULARIO I

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD PARA TRABAJO REMOTO

El que suscribe _____, identificado con DNI N° _____, con RUC N° _____, domiciliado en _____, en mi calidad de POSTULANTE al proceso de selección del **CI 023-2021/FIP-BID**, declaro bajo juramento:

Que ante el Estado de Emergencia Sanitaria y/o las medidas que establezca el Estado Peruano y/o el PNCB, en caso de resultar adjudicado, estoy disponible para el desarrollo del trabajo remoto asegurando que cuento con internet y un equipo informático para el cumplimiento de mis funciones como **Asistente en Tesorería**, marcar lo siguiente:

- Cuento con equipos informáticos (mínimamente una computadora o laptop) para el desarrollo del trabajo remoto durante el Estado de Emergencia Sanitaria y/o las medidas que establezca el estado peruano y/o el PNCB.
- Conexión a internet para la atención de las reuniones remotas durante el Estado de Emergencia Sanitaria y/o las medidas que establezcan el estado peruano y/o el PNCB.

Firma y Nombres completos del Postulante