FORMULARIO: F-02

RECURSO DE APELACIÓN EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN

N° de Recibo de Pago de la garantía por interposición del recurso, en caso se canceló en Caja del IGP.	

Atención: Presidente del Instituto Geofísico del Perú

1.- DATOS DEL IMPUGNANTE				
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS / RAZON O DENOMINACION SOCIAL (Según corresponda)			D.N.I./C.E/PAS. (Llenar si es persona natural)	
ABREVIATURA (Si corresponde)		R.U.C.		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (De ser el caso)				
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		D.N.I	Nº PARTIDA REGISTRAL (Conste poder de representación)	
DOMICILIO PROCESAL EN LA CIUDADA DE LIMA				
AV. / Jr. / Calle / Psje.:			Nro.:	Of.: / Int.:
Mza.:	Lote:	Urbanización:	Distrito:	
Teléfono:		Fax:	Correo electrónico:	
LLENAR SI ES CONSORCIO				
DATOS DE LOS CONSORCIADOS				
N.°	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS/RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (Según corresponda)	D.N.I. / C.E./PAS. (Llenar si es persona natural)	R.U.C.	

NOTA: En caso la cantidad de consorciados sea mayor a cuatro (04), deberán adjuntar la relación de consorciados consignando los datos solicitados en este último recuadro.

2.- DATOS DEL PROCESO DE SELECCIÓN			
NOMENCLATURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN (*)			
N.° DE ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM(S) OBJETO DE IMPUGNACIÓN	VALOR REFERENCIAL DEL ÍTEM	MONTO DE LA GARANTÍA

(*) Nomenclatura del Proceso de Selección.- Conforme aparece en el SEACE y de acuerdo a las Bases Integradas si las hubiera.

3.- USO DE LA PALABRA				
Se solicita uso de la palabra: SI ( ) NO ( ) En caso marque SI llenar recuadros con las personas que harán uso de la palabra				
N.º	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE INFORME A PRESENTAR (Informe de Hecho y/o Legal y/o Técnico según corresponda)	D.N.I./C.E./PAS.	COLEGIATURA (Si corresponde)

NOTA: Se otorgará el uso de la palabra a dos (02) personas como máximo

4.- LECTURA DE EXPEDIENTE Se autoriza a las siguientes personas a leer el expediente		
N.°	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	D.N.I./C.E./PAS.

NOTA: En caso la cantidad de personas autorizadas a leer el expediente sea mayor a dos (02), debe adjuntar el listado consignando los datos solicitados en este último recuadro.

Declaro bajo juramento que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, y conozco las sanciones contenidas en la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley 27444, por lo que en casos de comprobarse que lo expresado en la presente declaración jurada no se ajusta a la verdad, aceptamos que se le invalide el presente trámite y las acciones derivadas del mismo, así como el MINAM inicie las acciones legales a las que hubiera lugar, asumiendo la responsabilidad respectiva.

_____ _____ de _____de _____

_____	_____	_____
Firma del Impugnante	Firma del Representante/ Representante Común del Consorcio	Firma del Abogado
NOMBRE: DNI/CE/PAS: CARGO:	NOMBRE: DNI/CE/PAS: CARGO:	NOMBRE: COLEGIATURA: