Anexo N° 2
HOJA DE VIDA
(Documento que tiene la calidad de Declaración Jurada)

I. DATOS GENERALES

Datos del candidato:
Nombres y apellidos: EDWARD ZÁRATE FARFÁN
Documento de identidad: DNI N°: 23955734
Dirección de domicilio(1): Jr. José Olaya N° 202, distrito de Sicuani, provincia de Canchis, departamento de Cusco
Teléfono(s): 971450832 – 084351439
Dirección de correo electrónico: edwzf@hotmail.com

II. FORMACIÓN PROFESIONAL

Ítem 1(2):
Profesión: INGENIERO CIVIL
Centro de estudios: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
Fecha de emisión del diploma de grado académico de bachiller: 28 de enero de 1998
Fecha de emisión del título profesional: 19 de noviembre de 1999

III. ESTUDIOS DE POSGRADO Y/O ESPECIALIZACIÓN (3)

Ítem 1(2):
Nombre del estudio cursado: MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA
Condición: GRADUADO
Centro de estudios: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
Créditos u horas: 54 créditos – 864 horas
Aplicación de sustitución por experiencia profesional: SI ☐ NO ☒

Ítem 2(2):
Nombre del estudio cursado: MÁSTER EN GERENCIA PÚBLICA
Condición: GRADUADO
Centro de estudios: EUCIM BUSINESS SCHOOL – ESPAÑA
Créditos u horas: 50 créditos
Aplicación de sustitución por experiencia profesional: SI ☐ NO ☒

Ítem 3(2):
Nombre del estudio cursado: DIPLOMADO EN IDENTIFICACIÓN, FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS EN EL MARCO DEL SISTEMA NACIONAL DE INVERSIÓN PÚBLICA – SNIP
Condición: CONCLUIDO
Centro de estudios: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA
Créditos u horas: 320 horas académicas
Aplicación de sustitución por experiencia profesional: SI ☐ NO ☒

Ítem 4(2):
Nombre del estudio cursado: DIPLOMADO EN GESTIÓN TÉCNICO SOCIAL EN SANEAMIENTO AMBIENTAL
Condición: CONCLUIDO
Centro de estudios: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
Créditos u horas: según certificado
Aplicación de sustitución por experiencia profesional: SI ☐ NO ☒

Ítem 5(2):
Nombre del estudio cursado: I CURSO NACIONAL DE HIDROLOGÍA
Condición: CONCLUIDO
Centro de estudios: UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA
Créditos u horas: 100 horas lectivas
Aplicación de sustitución por experiencia profesional: SI ☐ NO ☒

En caso de marcar “Sí” debe consignar los siguientes datos:

Ítem 6(2)(6):
Empresa, entidad o institución: NO APLICA – no se solicita sustitución de estudios por experiencia profesional
Cargo: NO APLICA
Fecha de inicio: NO APLICA
Fecha de fin: NO APLICA
Función desempeñada: NO APLICA

IV. EXPERIENCIA PROFESIONAL (4)

Ítem 1(2):
Empresa, entidad o institución: EPS EMPSSAPAL S.A.
Cargo: DIRECTOR
Fecha de inicio: 13 de diciembre de 2022
Fecha de fin: A la actualidad
Función desempeñada: Miembro del Directorio: dirección y control de la gestión empresarial, aprobación de instrumentos de gestión y toma de decisiones del órgano colegiado.

La persona jurídica _____ ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

Ítem 2(2):
Empresa, entidad o institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO REGIONAL DEL SUR S.A.
Cargo: DIRECTOR GENERAL
Fecha de inicio: 03 de agosto de 2010
Fecha de fin: A la actualidad
Función desempeñada: Dirección general de la institución: conducción académica, administrativa y económica.

La persona jurídica INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO REGIONAL DEL SUR S.A. ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

Ítem 3(2):
Empresa, entidad o institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO REGIONAL DEL SUR S.A.
Cargo: GERENTE GENERAL
Fecha de inicio: 31 de marzo de 2011
Fecha de fin: A la actualidad
Función desempeñada: Gerencia General: representación legal de la sociedad y conducción administrativa, económica y financiera de la institución.

La persona jurídica INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO REGIONAL DEL SUR S.A. ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

Ítem 4(2):

Empresa, entidad o institución: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO SALESIANO DOMINGO SAVIO S.C.R.L.

Cargo: GERENTE GENERAL

Fecha de inicio: 20 de julio de 2011

Fecha de fin: A la actualidad

Función desempeñada: Gerencia General: representación legal de la sociedad y conducción administrativa, económica y financiera de la institución.

La persona jurídica INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO SALESIANO DOMINGO SAVIO S.C.R.L. ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

Ítem 5(2):

Empresa, entidad o institución: GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO

Cargo: CONSEJERO REGIONAL (provincia de Canchis)

Fecha de inicio: 01 de enero de 2011

Fecha de fin: 31 de diciembre de 2014

Función desempeñada: Miembro del Consejo Regional, órgano normativo y fiscalizador: aprobación de ordenanzas y acuerdos regionales, fiscalización de la gestión regional, aprobación del presupuesto y representación.

La persona jurídica _____ ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

Ítem 6(2):

Empresa, entidad o institución: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CANCHIS

Cargo: REGIDOR DEL CONCEJO PROVINCIAL

Fecha de inicio: 01 de enero de 2003

Fecha de fin: 31 de diciembre de 2006

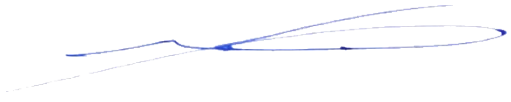
Función desempeñada: Miembro del concejo municipal, órgano normativo y fiscalizador: aprobación de ordenanzas y acuerdos municipales, fiscalización de la gestión municipal, aprobación del presupuesto y representación.

La persona jurídica _____ ha desarrollado sus actividades en el periodo declarado en mi experiencia profesional (5).

V. OTROS (Opcional). (Contiene información relevante vinculada a la experiencia profesional y estudios del(la) candidato(a)).

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el Código Penal, concordante con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2026-JUS y sus modificatorias.

Firmo el presente documento en señal de conformidad, en la ciudad de Sicuani, a los 23 días del mes de octubre del año 2026.



_____

Firma

Nombres y Apellidos: EDWARD ZÁRATE FARFÁN

Documento de identidad: DNI N°: 23955734

Notas:

(1) Debe indicarse el domicilio de la residencia actual.

(2) Consignar tantos estudios de posgrado, estudios de especialización y experiencia profesional como las que pueda acreditar documentalmente.

(3) Los estudios de posgrado y los estudios de especialización deben estar vinculados a cualquiera de las siguientes materias: regulación de servicios públicos, gestión pública, administración pública o de empresas, economía o finanzas. La condición de un estudio de posgrado es la de graduado o egresado.

(4) La experiencia profesional en cargos de nivel directivo y/o de nivel gerencial debe ser no menor de cinco (5) años y estar acreditada en el legajo del candidato a director.

(5) Para ser llenada únicamente cuando el candidato registre experiencia profesional en una empresa o institución de su titularidad.

(6) La experiencia laboral consignada no debe superponerse con la declarada en el apartado IV EXPERIENCIA PROFESIONAL.