**FORMULARIO**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**(CONSULTORÍA INDIVIDUAL)**

**Nombre del Proponente:……………………………………………………………………………………………………….……….…**

**Registro Profesional: ……………………………………………………….……………… C.I.:……………………….……………..**

**Fecha de Nacimiento:…………/…………./…………….**

**Consultoría Individual al que Postula: ……………………………..…………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES GENERALES DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Cursos de Posgrado** | | **:** |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Determinar en años* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Determinar en años* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. CURRICULUM VITAE** | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN DE ACUERDO A TDR** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha del documento que avala la formación** | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | |
|
| 1 |  | |  | |  |  | | |
| 2 |  | |  | |  |  | | |
| N |  | |  | |  |  | | |
| **B. CURSOS (SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)** | | | | | | | | |
| Nº | **Institución** | | **Fecha del documento que avala el curso** | | **Nombre del Curso** | | **Duración en Horas Académicas** | |
|
| 1 |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  | |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL (COMENZAR DEL ULTIMO TRABAJO)** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN (COMENZAR DEL ULTIMO TRABAJO)** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| Adjunto fotocopia de documentos que acreditan mi formación y experiencia, comprometiendo si soy seleccionado a proporcionar a ENDE la documentación original para su verificación.  El presente formulario se constituye en Declaración Jurada  FECHA: ..../……/…… | | | | | | | | |

FIRMA