

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

**FORMULARIOS**

EXPRESIONES DE INTERES

**Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2018-052**

**SERVICIOS DE CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LÍNEA PARA EL DEPH 2018-1**

**ÍTEM 1: PROFESIONAL NIVEL III – DEPH PHRO 1**

**ÍTEM 2: PROFESIONAL NIVEL V – DEPH PHRO 2**

**ÍTEM 3: AUXILIATURA TECNICA ADMNISTRATIVA NIVEL III – DEPH PHRO 3**

**ÍTEM 4: AUXILIATURA TECNICA ADMNISTRATIVA NIVEL III – DEPH PHRO 4**

Cochabamba, Marzo 2018

**ANEXO 1**

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | | | | | |  |  |  |  |  | |  |
| **Señalar el objeto de la Contratación que aparece en la convocatoria y el ITEM al que se está presentando:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | | | | | |  |  |  | |  | |  |
| **2. PLAZO DE VALIDEZ DE LAS EXPRESIONES DE INTERES(en días calendario):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(El proponente debe registrar la validez de su propuesta.)**   |  | | --- | | **La presente oferta tendrá una validez de ……………. Días calendario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en el Decreto Supremo Nº 0181, NB-SABS y el presente Documento de Expresión de Interés.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el RESABS EPNE de ENDE, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el Documento de Expresión de Interés, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados por la entidad convocante al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta.
7. Acepto a sola firma de este documento, que todos los formularios presentados se tienen por suscritos.
8. Comprometo mi inscripción en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPE) una vez presentada mi propuesta a la entidad convocante (excepto para aquellos proponentes que ya se encuentren inscritos en el RUPE).
9. Me comprometo a denunciar por escrito ante la MAE de la entidad convocante, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los servidores públicos de la entidad convocante o de otras personas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser invitado, para la suscripción de contrato, deberá presentar la siguiente documentación, en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado de RUPE:

1. Certificado de RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
2. Fotocopia simple del Carnet de Identidad.
3. CurrÍculum Vitae en Formato ENDE debidamente respaldo con la documentación declarada en los Formulario C-1 y C-2 con relación a su formación y experiencia.
4. Registro de afiliación vigente ante la Sociedad de Ingenieros de Bolivia (SIB), si corresponde

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO A-2**

**DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente** | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad o Número de Identificación Tributaria** | | | | | | | | **:** | *Número CI/NIT* | | | | |  | *Fecha de expedición NIT* | | | | | | | | | | | |  |  |
| *(Valido y Activo)* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | *Día* | | |  | *Mes* | | | |  | *Año* | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio:** | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES /COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía** | | | | | | | | | **Fax**  **(solo si tiene)** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**ITEM 1: PROFESIONAL NIVEL III – DEPH PHRO 1**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Título en Provisión Nacional en Ingeniería civil a nivel Licenciatura*  *Especialización o Diplomado en el área de ingeniería (esencial)* | | | | | |  |
|  | |  |  | | | | | |  |
| **B. Cursos** | |  | *Cursos en el área de ingeniería (esencial)*  *Cursos de gestión de proyectos (esencial)*  *Cursos en computación ó programas o software de ingeniería (esencial)* | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | |  |
| **C. Experiencia General** | | ***:*** | *Experiencia profesional igual o mayor a cinco (5) años, computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.* | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Experiencia profesional específica igual o mayor a cuatro (4) años de trabajo en asesoría Técnica, supervisión o responsabilidad en áreas técnicas en empresas públicas o privadas.*  *Experiencia profesional específica igual o mayor a un (1) año de trabajo en el area técnica de proyectos del sector eléctrico* | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*)** | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN** | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha del documento que avala la formación** | | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | |
|
| 1 |  | |  | | |  |  | | |
| 2 |  | |  | | |  |  | | |
| N |  | |  | | |  |  | | |
| **B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, 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** | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **NOTA: DEBERAN ADJUNTAR DOCUMENTOS EN FOTOCOPIA SIMPLE QUE RESPALDEN LO DECLARADO EN EL PRESENTE FORMULARIO** | | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | *Cursos en el área de ingeniería - 2 puntos por cursos hasta 6 puntos*  *Cursos de gestión de proyectos 2 puntos por cursos hasta 6 puntos*  *Cursos en computación ó programas o software de ingeniería (esencial)*  *2 puntos por cursos hasta 6 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =18** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia profesional específica igual o mayor a cuatro (4) años de trabajo en asesoría Técnica, supervisión o responsabilidad en áreas técnicas en empresas públicas o privadas.*  *Por 4 años = 5 puntos*  *Por año adicional 2 puntos hasta 4 puntos*  *Experiencia profesional específica igual o mayor a* *un (1) año de trabajo en el area técnica de proyectos del sector eléctrico*  *Igual o mayor a un año = 7 puntos*  *Por 6 meses adicionales 1 punto* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 17** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución Educativa** | | | | **Fechas de emisión del título** | | **Grado** | | | **Título** | | | |
|
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | | | **Objeto del trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | | **Tiempo Trabajado** | | |
| **Años** | **Meses** | |
| 1 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| N |  | | | |  | | |  | | |  |  | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**ITEM 2: PROFESIONAL NIVEL V – DEPH PHRO 2**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Título en Provisión Nacional en Sociología o ramas afines* | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |  |
| **B. Cursos** | |  | *No indispensable* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia profesional igual o mayor a cuatro (4) años computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Experiencia profesional específica igual o mayor a un (1) año, en trabajos relacionados a gestión social, capacitación campesina, socialización de proyectos, desarrollo comunitario y/o manejo de relaciones humanas con autoridades y comunidades campesinas, municipios u otros relacionados, investigación e interacción con organizaciones de base, comunitarias e indígenas.*  *Experiencia profesional específica igual o mayor a tres (3) meses, en el area de gestión Social o medio ambiente en proyectos del sector eléctrico* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*)** | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha del documento que avala la formación** | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | |
|
| 1 |  | |  | |  |  | | |
| 2 |  | |  | |  |  | | |
| N |  | |  | |  |  | | |
| **B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, 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** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | *Cursos en Salud Comunitaria y/o Gestión y/o planificación 10 puntos* | | | | | **Puntaje: (\*\*)** | **a.1 =10** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia** | | | **:** | *Experiencia profesional específica igual o mayor a un (1) año, en trabajos relacionados a gestión social, capacitación campesina, socialización de proyectos, desarrollo comunitario y/o manejo de relaciones humanas con autoridades y comunidades campesinas, municipios u otros relacionados, investigación e interacción con organizaciones de base, comunitarias e indígenas.*  *igual o mayor a un año de trabajo = 15 puntos*  *por 6 meses adicionales 5 puntos hasta 10 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1= 25** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución Educativa** | | | | **Fechas de emisión del título** | | **Grado** | | | **Título** | | | |
|
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **B. EXPERIENCIA** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | | | **Objeto del trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | | **Tiempo Trabajado** | | |
| **Años** | **Meses** | |
| 1 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| N |  | | | |  | | |  | | |  |  | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**ITEM 3: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – DEPH PHRO 3**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Bachiller (esencial)* | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
| **B Cursos** | | **:** | *Licencia de Conducir Vigente categoría “B” o “C” (Esencial)*  *Manejo defensivo. (Esencial)*  *Certificado de antecedentes de tránsito. (Esencial)* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia general mayor a un (1) año en manejo de transporte liviano* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Experiencia especifica de trabajo de un año (1) como Conductor de vehículo público o empresa privada.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*)** | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha del documento que avala la formación** | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | |
|
| 1 |  | |  | |  |  | | |
| 2 |  | |  | |  |  | | |
| N |  | |  | |  |  | | |
| **B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, 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** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | *Certificado de antecedentes de FELCC. 2 puntos*  *Licencia para conducir moto 2 puntos*  *Curso sobre primeros auxilios 2 puntos*  *Cursos sobre seguridad ocupacional o seguridad industrial 2 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =8** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia especifica de trabajo de un año (1) como Conductor de vehículo público o empresa privada*  *- De 1 año 15 puntos.*  *- Por cada año adicional de experiencia especifica en el sector publico 6 puntos hasta 12 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 27** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución Educativa** | | | | **Fechas de emisión del título** | | **Grado** | | | **Título** | | | |
|
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | | | **Objeto del trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | | **Tiempo Trabajado** | | |
| **Años** | **Meses** | |
| 1 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| N |  | | | |  | | |  | | |  |  | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**ITEM 4: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – DEPH PHRO 4**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Bachiller (esencial)* | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
| **B Cursos** | | **:** | *Licencia de Conducir Vigente categoría “B” o “C” (Esencial)*  *Manejo defensivo. (Esencial)*  *Certificado de antecedentes de tránsito. (Esencial)* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia general mayor a un (1) año en manejo de transporte liviano* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Experiencia especifica de trabajo de un año (1) como Conductor de vehículo público o empresa privada.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*)** | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN** | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha del documento que avala la formación** | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | |
|
| 1 |  | |  | |  |  | | |
| 2 |  | |  | |  |  | | |
| N |  | |  | |  |  | | |
| **B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, 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** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | *Certificado de antecedentes de FELCC. 2 puntos*  *Licencia para conducir moto 2 puntos*  *Cursos sobre seguridad ocupacional o seguridad industrial 2 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =6** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia especifica de trabajo de un año (1) como Conductor de vehículo público o empresa privada*  *- De 1 año 15 puntos.*  *- Por cada año adicional en empresa pública 1 punto hasta 15 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 30** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **2. CONDICIONES ADICIONALES PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (\*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución Educativa** | | | | **Fechas de emisión del título** | | **Grado** | | | **Título** | | | |
|
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **B. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS** | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | | | **Objeto del trabajo** | | | **Cargo Ocupado** | | | **Tiempo Trabajado** | | |
| **Años** | **Meses** | |
| 1 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| 2 |  | | | |  | | |  | | |  |  | |
| N |  | | | |  | | |  | | |  |  | |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***