

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

EXPRESIONES DE INTERES

**Código ENDE N° CM-BYS-03-2017**

**FORMULARIOS**

Cochabamba, marzo de 2017

**FORMULARIO CV 1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**(CONSULTORÍA INDIVIDUAL)**

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

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

**Fecha de Nacimiento:………….…. Teléfonos de contacto:………………**

**Ciudad de Residencia: ……………………………. Correo Electrónico:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES GENERALES DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **A. Formación** | | **:** |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | |
| **B. Cursos de Posgrado** | | **:** |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | |
| **C. Experiencia General** | | **:** |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  | | | | |
| **La Experiencia General, en el caso de profesionales, se computa a partir de la obtención del Título en Provisión Nacional. La Experiencia Específica, es parte de la Experiencia General y corresponde a las actividades laborares realizadas que se encuentra directamente relacionadas a lo exigido en los términos de referencia. Prácticas y pasantías no se consideran como experiencia laborar.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. CURRICULUM VITAE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. FORMACIÓN DE ACUERDO A TDR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Institución** | | **Fecha de emisión del documento que avala la formación** | | **Grado de instrucción** | **Documento, certificado u otros** | | | | | | | | | | |
|
| 1 |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| 2 |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| 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 |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 3 |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
| N |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL (COMENZAR DEL ULTIMO TRABAJO)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | | | | | | | | | |
| **Inicio** | | | | | **Final** | | | | |
| dd | mm | | aa | | dd | | mm | | aa |
| 1 |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 3 |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| N |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| **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** | | | | | | | | | |
| **Inicio** | | | | | **Final** | | | | |
| dd | | mm | | aa | dd | mm | | | aa |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
| N |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |
| **E. REFERENCIAS LABORALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA LABORAL 1:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUESTO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIA LABORALES 2** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUESTO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adjunto fotocopia de documentos que acreditan mi formación y experiencia, comprometiendo si soy seleccionado a proporcionar a ENDE la documentación original para su verificación, asimismo certifico que toda la información presentada en este documento es verdadera y autorizo a ENDE, a efectuar la correspondiente verificación y validación de antecedentes laborales y documentación de respaldo.  El presente formulario se constituye en Declaración Jurada  FECHA: ..../……/…… | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARIO CV2**

**EVALUACION**

**(CONSULTORÍA INDIVIDUAL)**

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

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

**Acápite para ser llenado por ENDE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **REQUISITO SOLICITADO EN TDR** | **EVALUACIÓN** | **CUMPLE/NO CUMPLE** |
| A.. FORMACIÓN DE ACUERDO A TDR |  |  |  |
| B. CURSOS (SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS) |  |  |  |
| C.EXPERIENCIA GENERAL |  |  |  |
| D. EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELACIONADA CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN |  |  |  |

FECHA DE EVALUACIÓN: ………/………/………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL EVALUADOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_