

**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 JuradaFECHA: ..../……/……  |

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

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_