

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

**FORMULARIOS**

**CONTRATACIÓN DIRECTA CON PROCESO PREVIO**

**Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2018-041**

**SERVICIOS DE CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA PARA LA GERENCIA NACIONAL DE OPERACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS – SISTEMA GUAYARAMERIN -2018 - 3**

Cochabamba, marzo 2018

**PARTE III**

**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** | | | | | | | | | **Teléfono o celular** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**ITEM No. 1.: PROFESIONAL NIVEL II – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Título en Provisión Nacional de: Ing. Mecánico a nivel Licenciatura.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Cursos** | | **:** | *• Conocimientos de principios, términos de electricidad y Seguridad Industrial.*  *• Formación y entrenamiento en respuestas ante emergencias.*  *• Conocimiento básico de la Ley de electricidad y sus reglamentos.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia profesional igual o mayor a 8 años computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Experiencia profesional igual o mayor a 5 años de trabajo como responsable de Central Termoeléctrica a diesel.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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**

**ITEM No. 1.: PROFESIONAL NIVEL II – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | * + - *Curso de instalaciones electromecánicas. (5 puntos)*     - *Curso de Microsoft Excel (5 puntos)*     - *Curso de Idioma Nativo (5 puntos)*     - *Licencia de conducir Categoría B y Motocicleta. (5 puntos)* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =20** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia especifica mayor a cinco años - 8 puntos*  *Experiencia especifica en empresas públicas del sector eléctrico mayor a 6 meses – 7 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 15** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**ITEM No. 2.: PROFESIONAL JUNIOR – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Título en Provisión Nacional en Contaduría Pública o Auditoría a nivel Licenciatura.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Cursos** | | **:** | *• Conocimientos de la Ley Nº 1178*  *• Conocimientos básicos sobre D.S. 0181* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia profesional igual o mayor a 1 (un) año en el área contable, computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional cuando corresponda.* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *Seis meses en contabilidad* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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**

**ITEM No. 2.: PROFESIONAL JUNIOR – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | * + - *Curso de Contabilidad. (2 puntos por curso hasta un máximo de 8 puntos)*     - *Curso Normas Basicas – Sistema de Contabilidad Integrada (2 puntos)*     - *Curso Idioma Nativo. (5 puntos)*     - *Cursos en Tributaria. (5 puntos)* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =20** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia especifica mayor a un año en el área contable - 8 puntos*  *Experiencia especifica en empresas públicas del sector eléctrico mayor a 6 meses – 7 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 15** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**ITEM No. 3.: TECNICO ADMINISTRATIVO NIVRL III – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Título en Provisión Nacional de Ingeniero Eléctrico a nivel Licenciatura.* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Experiencia General** | | **:** | *Experiencia profesional igual o mayor a 1 año computado a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional cuando corresponda.* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **C. Experiencia Específica** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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. EXPERIENCIA GENERAL** | | | | | | | | |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | | **Objeto del Trabajo** | | **Cargo Ocupado** | | **Tiempo Trabajado** | |
| **Años** | **Meses** |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| **C. 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**

**ITEM No. 3.: TECNICO ADMINISTRATIVO NIVRL III – GOSE GUAY 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  | * + - *Curso “Diseño de Líneas de Transmisión” (5 puntos)*     - *Curso “Mantenimiento de Subestaciones de Media y Alta Tensión” (5 puntos)*     - *Conocimiento de manejo de Microsoft office. (5 puntos)*     - *Conocimiento en “Sistema de Puesta a Tierra y Pararrayos” (5 puntos)* | | | | | **Puntaje:** | **a.1 =20** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia especifica mayor a un año en el área de su profesión - 8 puntos*  *Experiencia especifica en empresas públicas del sector eléctrico mayor a 4 meses – 7 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **b.1 = 15** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**TEM No. 4.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Bachiller en Humanidades* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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**

**ITEM No. 4.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  |  | | | | | **Puntaje:** | **Sin puntaje** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia relacionada al cargo en empresas públicas.*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 15 puntos*  *Experiencia relacionada al cargo en empresas del sector eléctrico*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 20 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **15 puntos**  **20 puntos**  **b.1 = 35** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**ITEM No. 5.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Bachiller en Humanidades* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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**

**ITEM No. 5.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  |  | | | | | **Puntaje:** | **Sin puntaje** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia relacionada al cargo en empresas públicas.*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 15 puntos*  *Experiencia relacionada al cargo en empresas del sector eléctrico*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 20 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **15 puntos**  **20 puntos**  **b.1 = 35** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

**ITEM No. 6.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| **A. Formación** | | **:** | *Bachiller en Humanidades* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Experiencia General** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |
| **D. Experiencia Específica** | | **:** | *No requiere* | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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**

**ITEM No. 6.: AUXILIATURA TECNICA ADMINISTRATIVA NIVEL III – GOSE GUAY 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (\*)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
| **A. Formación Complementaria** | | |  |  | | | | | **Puntaje:** | **Sin puntaje** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **B. Experiencia Específica** | | | **:** | *Experiencia relacionada al cargo en empresas públicas.*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 15 puntos*  *Experiencia relacionada al cargo en empresas del sector eléctrico*  *- De 3 meses 10 puntos.*  *- Mayor a 3 meses 20 puntos* | | | | | **Puntaje:** | **15 puntos**  **20 puntos**  **b.1 = 35** | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **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)***