

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

FORMULARIOS

**Código ENDE N° CM-BYS-01-2019**

**PROFESIONAL PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**

Cochabamba, mayo de 2019

**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 JuradaFECHA: ..../……/……  |

FIRMA