**FORMULARIO 1**

**EXPERIENCIA DEL CONSULTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DEL CONSULTOR]*** | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante** | | **Objeto del Contrato** | **Ubicación de Obra/Servicio** | **Período de ejecución** | | **Monto final del contrato en $u$ (\*)** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** |
| **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | |  | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | |
| **NOTA.-**El siguiente formulario será completado por el Proponente, o en caso de Asociaciones Accidentales, por cada uno de sus integrantes. Los proponentes para acreditar la experiencia podrán presentar copias simples del certificado de cumplimiento de contrato, acta de recepción definitiva, u otro documento que permita verificar la información del presente formulario. | | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO 2**

**EXPERIENCIA ADICIONAL DEL CONSULTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DEL CONSULTOR]*** | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante** | | **Objeto del Contrato** | **Ubicación de Obra/Servicio** | **Período de ejecución** | | **Monto final del contrato en $u$ (\*)** | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre del Socio(s) (\*\*\*)** |
| **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN DÓLARES AMERICANOS** | | | | | |  | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final. | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | |
| **NOTA.-** El siguiente formulario será completado por el Proponente, o en caso de Asociaciones Accidentales, por cada uno de sus integrantes. Los proponentes para acreditar la experiencia podrán presentar copias simples del certificado de cumplimiento de contrato, acta de recepción definitiva, u otro documento que permita verificar la información del presente formulario. | | | | | | | | | |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO** **3**

**FACTURACIÓN PROMEDIO ANUAL**

Nombre jurídico del Proponente:[*indicar el nombre completo*]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información sobre la facturación anual** | | | |
| **Año** | **Monto y Moneda** | **Tasa de cambio** | **Equivalente en USD** |
| [*indicar el año*] | [*indicar el monto y la moneda*] | [*indicar la tasa de cambio aplicable*] | [*indicar el monto equivalente en USD*] |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Facturación promedio anual** | | |  |

*El siguiente formulario será completado por el Proponente, o en caso de Asociaciones Accidentales, por cada uno de sus integrantes.*

***(Firma del proponente)***

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