

**FORMULARIOS**

**CATEGORÍA:**

**SERVICIOS DE CONSULTORÍA INDIVIDUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| ***EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD - ENDE******PROGRAMA DE EXPANSIÓN DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA (BO-L1190)******CONTRATO DE PRESTAMO N° 4633/BL-BO*** | ***CONSULTOR INDIVIDUAL DE LÍNEA INGENIERO EN TELECOMUNICACIONES DEL PROGRAMA DE EXPANSIÓN DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA (BO-L1190)*** ***SEPA:***  ***PEIE-25-IC-CI-******Código Interno:CP-BID-ENDE-PEIE-2023-13 (SEGUNDA PUBLICACIÓN)******Cochabamba, 6 de septiembre de 2023*** |

##### **Disposiciones de la participación.**

La hoja de vida y el formulario de participación deberán estar firmados y fechados. Acompañado de la siguiente documentación:

* Respaldos que documenten lo declarado en el formulario de participación (Formación Profesional, Experiencia Profesional Específica, cursos, talleres o seminarios)
* Documento de Identidad

 La propuesta no será válida si no viene firmada y fechada por el participante.

## SECCIÓN III – FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

Luego de examinar la documentación de la invitación, la cual declaro aceptar y conocer, presento mi participación para realizar el servicio de consultoría de acuerdo con las características, requerimientos y plazos detallados en los Términos de Referencia.

Para el efecto presento mi hoja de vida **debidamente firmada y fechada**, *[Si el Contratante solicitó, añadir]* con copia de los respaldos solicitados.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Lugar y fecha de nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° Cédula de Identidad o Pasaporte y lugar de expedición: |  |
| País de residencia: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

1. **FORMACIÓN *[PROFESIONAL]*.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios realizados** | **Especialidad** **o área** | **Entidad educativa/****Universidad** | **Fecha de emisión del título (Mes/Año)** | **Aspectos detallados por el participante** **(utilizar cuando sea necesario aclarar la formación detallada)** |
| *Título de Grado*… [[1]](#footnote-1) | … [[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| *Maestría[[3]](#footnote-3)*  |  |  |  |  |
| *Postgrado/diplomado en rama afín (mínimo 160 hrs. de duración)* |  |  |  |  |
| *Otros seminarios, cursos, talleres, etc., relacionados con la consultoría* |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA.** [[4]](#footnote-4)
	1. **EXPERIENCIA *[PROFESIONAL]* GENERAL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de emisión del título (día/mes/año)** | **Tiempo desde la emisión del título** | **Aspectos detallados por el participante** **(utilizar cuando sea necesario aclarar la experiencia detallada)** |
|  | … meses[[5]](#footnote-5) |  |

* 1. **Experiencia *[PROFESIONAL]* Específica.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratante o entidad** | **Objeto de la consultoría** | **Cargo en el proyecto** | **Descripción del trabajo realizado** | **Duración del trabajo** |
| **Desde (mes/año)** | **Hasta** **(mes/año)** |
|   |   |  |   |   |    |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |    |
| **Aspectos detallados por el participante (utilizar cuando sea necesario aclarar la experiencia detallada)** |

1. **OTROS CONOCIMIENTOS.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratante o entidad** | **Objeto de la consultoría** | **Cargo en el proyecto** | **Descripción del trabajo realizado** | **Duración del trabajo** |
| **Desde (mes/año)** | **Hasta** **(mes/año)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Aspectos detallados por el participante (utilizar cuando sea necesario aclarar los conocimientos detallados)** |

1. **REFERENCIAS LABORALES.**

Detalle las referencias labores correspondientes a las tres últimas instituciones donde trabajó:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contratante** | **Nombre** **del supervisor**  | **Cargo**  | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DECLARACIÓN.**

Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, a suministrar al BID y/o a los representantes autorizados del Contratante, toda la documentación/información relacionados con la presentación de esta participación, que se requiera para su revisión.

He leído y acepto cumplir y conocer las previsiones en cuanto a: i) legibilidad, ii) Conflicto de Interés y iii) disposiciones relativas a Prácticas Prohibidas descritas en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo (GN-2350-15), disponibles en el sitio virtual del Banco [www.iadb.org/integridad](http://www.iadb.org/integridad) y descritas en la Sección VI “Contrato”, cláusula CUARTA.

Entiendo y reconozco que el Contratante no está obligado a aceptar la presente participación y que la selección del Consultor para el presente servicio de consultoría se basará en la mejor calificación de antecedentes académicos y de experiencia.

Firma del participante: ***[FIRMAR]***

Nombre completo: [Detallar]

NIT: *[Detallar el NIT válido y activo]*

Fecha: *[Indicar]*

1. Indicar el que corresponda, por ejemplo, licenciatura, técnico superior, técnico medio etc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar el que corresponda, por ejemplo, Economía, Ingeniería, Derecho, Medicina, etc. [↑](#footnote-ref-2)
3. Se refiere a maestrías concluidas con título. [↑](#footnote-ref-3)
4. La experiencia profesional será evaluada a partir de la obtención del primer título profesional y la Unidad Ejecutora podrá verificar este requisito exigiendo el simple diploma. (La Unidad Ejecutora deberá adecuar esta instrucción para el caso de personal no profesional) [↑](#footnote-ref-4)
5. Para determinar el número de meses a la fecha de presentación de la hoja de vida, se calculará el número de días desde la de obtención del título hasta la fecha de presentación y el resultado se dividirá entre 30. [↑](#footnote-ref-5)