

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

**FORMULARIOS**

**Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2020-046**

**CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA PARA LA UMGS – GESTION 2020 A**

Cochabamba, Julio 2020

**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 Expresiones 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 Expresiones 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 seleccionado, 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. Carta Manifestando su aceptación a la invitación Directa.
2. Certificado de RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
3. Fotocopia simple del Carnet de Identidad.
4. Certificación de Inscripción al Servicio de Impuestos Nacionales (NIT)
5. Formulario de Declaración Jurada de No Impedimento de suscripción de contrataos con el Estado.
6. Registro de afiliación vigente ante la Sociedad de Ingenieros de Bolivia (SIB), si corresponde
7. Certificado de información sobre solvencia con el fisco (Certificado de Solvencia Fiscal, Emitido por la Contraloría General del Estado)
8. Curriculum 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.
9. Formulario de Declaración Jurada de Parentesco
10. Formulario de Declaración Jurada de Doble Percepción

***(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** | **Fax****(solo si tiene)** | **:** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Correo Electrónico** | **:** |   |   |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**ITEM 1 : PROFESIONAL NIVEL III - UMGS 1 A**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENDE.** |
|   |   |  |   |  |  |   |
| **A. Formación**  | **:** | * + Título en Provisión Nacional de: Ingeniería Ambiental a nivel Licenciatura, este requisito es un factor de habilitación.
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos** | **:** | * + Supervisión para la construcción de líneas aéreas de alta tensión – trabajos en altura
	+ Gestión, Operación y Emergencias con Sustancias Peligrosas
	+ Aplicación de la jerarquía de mitigación y compensación biológica en el sector de energía
	+ Incorporación de ERNC en Sistemas Eléctricos
	+ Desarrollo organizacional
	+ RENCA (Registro Nacional de Consultores Ambientales) vigente (habilita carta solicitud de actualización del registro RENCA) (Obligatorio)
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | * + Experiencia profesional mayor a ***6 años*** computada a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.
 |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional mayor a ***4 años*** de trabajo en medio ambiente, proyectos lineales y/o centrales, en el sector eléctrico.
 |   |
|  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |
| **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 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  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 |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del Trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| N° |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **NOTA 1: ADJUNTO FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN MI FORMACION Y EXPERIENCIA, COMPROMETIENDO SI SOY SELECCIONADO A PROPORCIONAR A ENDE LA DOCUMENTACION ORIGINAL PARA SU VERIFICACION.** **NOTA 2. SE CONSIDERA LOS CONTRATOS Y ORDEN DE SERVICIO SI ESTOS ESTAN ACOMPAÑADO DE DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN SU CUMPLIMIENTO.****EL PRESENTE FORMULARIO SE CONTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA, AUTORIZANDO A ENDE A EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO QUE VEAN CONVENIENTE.** |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria :** |  | * + Manejo de cuencas con aplicación de SIG (1 punto)
	+ Directrices de la OIT (3 puntos)
	+ Curso certificado de Principios de gestión integrada (3 puntos)
	+ Gestión, Operación y Emergencias con Sustancias Peligrosas (1 punto por cada curso hasta 3 puntos)
	+ Ley 755 de Gestión Integral de Residuos (1 punto)
	+ ISO 9001:2015 (1 punto)
	+ ISO 14001:2015 (1 punto)
	+ NB-OHSAS 18000 (1 punto)
	+ Responsabilidad social y/o ISO 26000 (1 punto)
	+ Formación como Auditor Líder de sistemas de gestión certificado por IRCA (al menos una norma o sistema) (1 punto por cada curso hasta 5 puntos)
 | **Puntaje:**  | 20 |  |
|   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional adicional de trabajo requerida en medio ambiente, proyectos lineales y/o centrales, en el sector eléctrico (5 puntos por cada año hasta 15 puntos)
 | **Puntaje:** | 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** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**ITEM 2 : PROFESIONAL NIVEL IV - DEPR 1 A**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENDE.** |
|   |   |  |   |  |  |   |
| **A. Formación**  | **:** | * + Título en Provisión Nacional de: Ingeniero Ambiental a nivel Licenciatura, este requisito es un factor de habilitación
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos** | **:** | * + Conocimiento de la Ley de Medio Ambiente (Ley 1333).
	+ Especialista en Planes de Gestión Ambiental
	+ RENCA (Registro Nacional de Consultores Ambientales) vigente (habilita carta solicitud de actualización del registro RENCA) (Obligatorio)
	+ Conocimiento ERNC (Energías Renovables No Convencionales)
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 2 años computada a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional
 |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 2 años, cumpliendo los siguientes requisitos, de manera obligatoria:
		1. Experiencia profesional igual o mayor a 1 año en el área de Medio Ambiente, en el sector eléctrico.
		2. Experiencia profesional igual o mayor a 1 año de trabajo en Medio Ambiente, en elaboración de Instrumentos de Regulación de Alcance Particular (IRAPs)
 |   |
|  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |
| **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 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  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 |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del Trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| N° |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| N° |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **NOTA 1: ADJUNTO FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN MI FORMACION Y EXPERIENCIA, COMPROMETIENDO SI SOY SELECCIONADO A PROPORCIONAR A ENDE LA DOCUMENTACION ORIGINAL PARA SU VERIFICACION.** **NOTA 2. SE CONSIDERA LOS CONTRATOS Y ORDEN DE SERVICIO SI ESTOS ESTAN ACOMPAÑADO DE DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN SU CUMPLIMIENTO.****EL PRESENTE FORMULARIO SE CONTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA, AUTORIZANDO A ENDE A EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO QUE VEAN CONVENIENTE.** |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria :** |  | * + Formación de Auditor Interno de SIG (5 puntos)
	+ Curso Políticas Públicas (1 Punto)
	+ Especialidad en Seguridad e Higiene Industrial (10 puntos)
	+ Conocimientos en Jerarquía de mitigación (1 punto por cada certificado hasta 4 puntos)
 | **Puntaje:**  | 20 |  |
|   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional adicional a la requerida en el área de Medio Ambiente, en el sector eléctrico (Por cada año 5 puntos hasta 10 puntos)
	+ Experiencia profesional adicional a la requerida de trabajo en Medio Ambiente, en elaboración de Instrumentos de Regulación de Alcance Particular (IRAPs) (Por cada 6 meses es 1 punto hasta 5 puntos
 | **Puntaje:** | 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** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**ITEM 3 : PROFESIONAL NIVEL v - UMGS 2 A**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENDE.** |
|   |   |  |   |  |  |   |
| **A. Formación**  | **:** | * + Título en Provisión Nacional en: Ingeniería Industrial, Eléctrica, Ambiental y/o ramas afines, este requisito es un factor de habilitación.
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos** | **:** | * + Registro del Ministerio de Trabajo Cat. “A”(Obligatorio) (Habilita carta de solicitud de actualización del registro)
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | * + Experiencia profesional mayor a 2 años, computada a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.
 |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 2 años en Seguridad y Salud Ocupacional, cumpliendo los siguientes requisitos, de manera obligatoria:
		1. Experiencia profesional igual o mayor a 1 año de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector eléctrico.
		2. Experiencia profesional igual o mayor a 1 año de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector privado.
 |   |
|  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |
| **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 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  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 |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del Trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| N° |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| N° |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **NOTA 1: ADJUNTO FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN MI FORMACION Y EXPERIENCIA, COMPROMETIENDO SI SOY SELECCIONADO A PROPORCIONAR A ENDE LA DOCUMENTACION ORIGINAL PARA SU VERIFICACION.** **NOTA 2. SE CONSIDERA LOS CONTRATOS Y ORDEN DE SERVICIO SI ESTOS ESTAN ACOMPAÑADO DE DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN SU CUMPLIMIENTO.****EL PRESENTE FORMULARIO SE CONTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA, AUTORIZANDO A ENDE A EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO QUE VEAN CONVENIENTE.** |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria :** |  | * + Conocimiento de la Norma Técnica de Seguridad NTS009/18 – Presentación y Aprobación de Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo – PSST (5 puntos)
	+ Conocimiento de Manejo Defensivo (Certificado emitido por una entidad competente a nivel internacional) (1 punto)
	+ Persona Competente en Trabajos en altura de acuerdo a NTS 003 (1 punto)
	+ Certificado de Brigadista Industrial certificado Nivel 1 (1 punto)
	+ Certificado de Capacitación Andamista Nivel 1 (1 punto)
	+ Conocimiento en Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud Ocupacional NB/OHSAS 18001:2008. (5 puntos)
	+ Conocimientos en Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ISO 45001:2018 (5 puntos)
	+ Conocimientos en manejo de las herramientas Microsoft – Word, Excel, PowerPoint. (1 punto)
 | **Puntaje:**  | 20 |  |
|   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | * + 1. Experiencia profesional adicional a la requerida de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector eléctrico, (por cada año 5 puntos)
		2. Experiencia profesional adicional a la requerida de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector privado (por cada seis meses 5 puntos hasta 15 puntos
 | **Puntaje:** | 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** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**ITEM 4 : PROFESIONAL NIVEL vI – UMGS 5**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENDE.** |
|   |   |  |   |  |  |   |
| **A. Formación**  | **:** | * + Título en Provisión Nacional de: Ingeniería Industrial, Eléctrica, Ambiental y/o ramas afines, este requisito es un factor de habilitación.
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos** | **:** | * + Registro del Ministerio de Trabajo Cat. “A”
	+ Conocimiento de la Norma Técnica de Seguridad NTS009/18 – Presentación y Aprobación de Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo – PSST
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 2 años computada a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.
 |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 1 año de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector público o privado.
 |   |
|  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |
| **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 |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del Trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| N° |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| N° |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **NOTA 1: ADJUNTO FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN MI FORMACION Y EXPERIENCIA, COMPROMETIENDO SI SOY SELECCIONADO A PROPORCIONAR A ENDE LA DOCUMENTACION ORIGINAL PARA SU VERIFICACION.** **NOTA 2. SE CONSIDERA LOS CONTRATOS Y ORDEN DE SERVICIO SI ESTOS ESTAN ACOMPAÑADO DE DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN SU CUMPLIMIENTO.****EL PRESENTE FORMULARIO SE CONTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA, AUTORIZANDO A ENDE A EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO QUE VEAN CONVENIENTE.** |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria :** |  | * + Certificado de Brigadista Industrial certificado Nivel 1 (1 punto)
	+ Certificación de Trabajos en altura de acuerdo a NTS 003 (requisito=40 horas, con certificación y acreditación por el Ministerio de Educación) (1 punto)
	+ Certificado de Capacitación Andamista Nivel 1 (1 punto)
	+ Conocimientos en Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ISO 45001:2018 (3 puntos).
	+ Conocimiento en Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud Ocupacional NB/OHSAS 18001:2008. (4 puntos)
	+ Post grado en Seguridad y Salud Ocupacional (SYSO) (10 puntos)
 | **Puntaje:**  | 20 |  |
|   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional específica adicional a la requerida de trabajo en Seguridad y Salud Ocupacional, en el sector público o privado, por cada año adicional 5 puntos hasta 15 puntos)
 | **Puntaje:** | 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** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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

**ITEM 4 : PROFESIONAL NIVEL vI – UMGS 4 a**

**FORMULARIO C-1**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENDE.** |
|   |   |  |   |  |  |   |
| **A. Formación**  | **:** | * + Título en Provisión Nacional de: Ingeniería Ambiental, Ingeniería Industrial o afines a nivel Licenciatura, este requisito es un factor de habilitación.
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **B. Cursos** | **:** | * + RENCA (Registro Nacional de Consultores Ambientales) vigente (habilita carta solicitud de actualización del registro RENCA)
 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **C. Experiencia General**  | **:** | * + Experiencia profesional mayor a 2 años, computada a partir de la fecha de emisión del Título en Provisión Nacional.
 |   |
|   |  |
| **D. Experiencia Específica** | **:** | * + Experiencia profesional igual o mayor a 2 años, cumpliendo los siguientes requisitos de manera obligatoria:
* Experiencia profesional igual o mayor a 18 meses en actividades relacionadas a la elaboración de IRAPs, elaboración de informes de Monitoreos Ambientales y otros relacionados a la gestión ambiental.
* Experiencia profesional igual o mayor a 6 meses en Medio Ambiente, en el sector eléctrico.
 |   |
|  |  |  |   |   |   |  |  |  |   |
| **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 |  |  |  |  |
| N° |  |  |  |  |
| **C. EXPERIENCIA GENERAL**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del Trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| N° |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
| **D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS**  |
| **N°** | **Institución, Empresa o Lugar de Trabajo** | **Objeto del trabajo** | **Cargo Ocupado** | **Tiempo Trabajado** |
| **Años** | **Meses** | **Días** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| N° |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **NOTA 1: ADJUNTO FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN MI FORMACION Y EXPERIENCIA, COMPROMETIENDO SI SOY SELECCIONADO A PROPORCIONAR A ENDE LA DOCUMENTACION ORIGINAL PARA SU VERIFICACION.** **NOTA 2. SE CONSIDERA LOS CONTRATOS Y ORDEN DE SERVICIO SI ESTOS ESTAN ACOMPAÑADO DE DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN SU CUMPLIMIENTO.****EL PRESENTE FORMULARIO SE CONTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA, AUTORIZANDO A ENDE A EFECTUAR LA VERIFICACIÓN DE CUALQUIER DOCUMENTO QUE VEAN CONVENIENTE.** |

***(Firma del proponente)***

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

**FORMULARIO C-2**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

|  |
| --- |
| **1. CONDICIONES ADICIONALES SOLICITADAS POR ENDE.** |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **A. Formación Complementaria :** |  | * + Diplomado en Gestión Ambiental (10 puntos)
	+ Conocimientos en Gestión de Residuos Sólidos (3 puntos)
	+ Conocimientos en Sistema de Información Geográfica (3 puntos)
	+ Conocimiento de energías renovables (3 puntos)
	+ Sistemas Integrados de Gestión (1 punto)
 | **Puntaje:**  | 20 |  |
|   |  |
| **B. Experiencia Específica** | **:** | * Experiencia profesional adicional a la requerida en actividades relacionadas a la elaboración de IRAPs, elaboración de informes de Monitoreos Ambientales y otros relacionados a la gestión ambiental, (por cada 6 meses se asigna 5 puntos hasta 10 puntos)
* Experiencia profesional adicional a la requerida en Medio Ambiente, en el sector eléctrico. (por cada 3 meses adicionales son 5 puntos)
 | **Puntaje:** | 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** | **Días** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

***(Firma del proponente)***

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