**FORMULARIO 1 – HOJA DE VIDA**

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

Para el efecto a continuación, mi hoja de vida **debidamente firmada** en el formato establecido por el Contratante, con los respaldos solicitados.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° Cédula de Identidad o Pasaporte y lugar de expedición[[1]](#footnote-1): |  |
| Numero de Identificación Tributaria NIT[[2]](#footnote-2) |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | **Grado Académico[[3]](#footnote-3)** | **Título en Provisión Nacional** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. CURSOS, POSGRADOS** |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | **Nombre del Curso** | **Duración en Horas** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |

| **4. EXPERIENCIA GENERAL** |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | **Tiempo Trabajado****(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **5. EXPERIENCIA ESEPCIFICA 1** |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | **Tiempo Trabajado****(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **6. EXPERIENCIA ESPECIFICA 2** |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | **Tiempo Trabajado****(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **7. EXPERIENCIA ESEPCIFICA 3**  |  |
| --- | --- |
| **N°** |  **Entidad / Empresa** | **Objeto de la Consultoría** | **Cargo** | **Fecha (día/mes/año)** | **Tiempo Trabajado****(tiempo en años y meses)** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **8. REFERENCIA LABORALES (**Detalle las referencias labores correspondientes a las tres últimas instituciones donde trabajó) |
| --- |
| **N°** | **Contratante**  | **Nombre del Supervisor** | **Cargo** | **Dirección de correo electrónico**  | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **DECLARACIÓN.**

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

Entiendo y reconozco que ustedes no están obligados a aceptar esta Postulación ni otra que puedan recibir, y que la selección del consultor para el servicio motivo del presente concurso, se basará en la mejor calificación de antecedentes académicos y de experiencia. Mantengo mi postulación por el plazo de 30 días calendario.

Firma del Postulante: **FIRMAR**

Nombre del Postulante: Detallar

NIT: Detallar el NIT válido y activo

Fecha: Indicar

\* ***La falta de firma del postulante es un factor de inhabilitación.***

1. Adjuntar fotocopia simple [↑](#footnote-ref-1)
2. Adjuntar Fotocopia simple [↑](#footnote-ref-2)
3. Adjuntar fotocopia simple [↑](#footnote-ref-3)