“Contratación de Consultor Individual Nacional para Coordinador General del Programa”

Agregar foto

A. DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Dirección Actual:	
Teléfono y Fax:	
Dirección e-mail	

B. FORMACIÓN ACADEMICA:

I. Estudios Realizados:

Nivel de Estudios	Titulo Obtenido	Universidad	Año de Obtención del Título	Duración de la carrera en Años
Universitario: Requisito				
Maestría (≥ 600 hs)				
Post Grado (≥ 300 hs)				

II. Otros Estudios/Cursos de Especialización: (Cursos ≥ **40** horas)

Especialidad	Titulo Obtenido	Institución	Año de Egreso	Duración (hs)

C. EXPERIENCIA PROFESIONAL:

DESCRIBA ASPECTOS RELEVANTES DE LAS ÚLTIMAS ASIGNACIONES O DE LA EXPERIENCIA EN FUNCIONES SIMILARES A LAS REQUERIDAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA:

DE: día/mes/año A: día/mes/año	Institución:
Nombre del Cargo y Descripción de Principales Funciones:	

DE: día/mes/año A: día/mes/año	Institución:
Nombre del Cargo y Descripción de Principales Funciones:	
DE: día/mes/año A: día/mes/año	Institución:
Nombre del Cargo y Descripción de Principales Funciones:	
DE: día/mes/año A: día/mes/año	Institución:
Nombre del Cargo y Descripción de Principales Funciones:	

D. OTROS FACTORES DE EVALUACION:

FACTOR	DESCRIBA
Idioma	
Conocimiento de Sistemas del Sector Público (SIAF, SICO)	
Conocimiento de Políticas del BID	

Por la presente manifiesto bajo Declaración Jurada la veracidad de la información contenida en éste formulario, y autorizo a cualquier persona natural o jurídica a suministrar a el/la **(CONTRATANTE)**, toda la información que considere necesaria para verificar la misma.

Firma del Candidato:
Fecha: