**FORMULARIO DE CURRICULUM VITAE DE CONSULTORES**

|  |
| --- |
| **Nombre y Número de la Consultoría a la que aplica:** |
| **GENERALIDADES** |
| Nombre completo: |
| Fecha de Nacimiento: |
| Nacionalidad: |
| Número de Identidad o Pasaporte: (adjuntar copia): |
| Número de Registro Tributario Nacional: (adjuntar copia) |
| Domicilio Actual:  Teléfono Fijo:  Celular:  Correo Electrónico:  Si usted desea agregar dirección y teléfono de otra persona que facilite su localización oportuna en caso de no poder contactarle personalmente: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS REALIZADOS** | | | |
| Grado | Institución | Título obtenido | Mes y Año de Obtención del Título |
| Maestría: |  |  |  |
| Universitarios: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS, SEMINARIOS, TALLERES U OTROS REALIZADOS** | | |
| Detalle | Institución | Mes y año finalizado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Comenzar con la experiencia más reciente y continuar cronológicamente hacia atrás.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | |
| Empresa, Institución o Proyecto |  | |
| Cargo/Posición |  | |
| Período de desempeño (inicio – fin) | Mes y año inicio: | Mes y año fin: |
| Descripción de funciones y responsabilidades relacionadas con la consultoría: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | |
| Empresa, Institución o Proyecto |  | |
| Cargo/Posición |  | |
| Período de desempeño (inicio – fin) | Mes y año inicio: | Mes y año fin: |
| Descripción de funciones y responsabilidades relacionadas con la consultoría: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | |
| Empresa, Institución o Proyecto |  | |
| Cargo/Posición |  | |
| Período de desempeño (inicio – fin) | Mes y año inicio: | Mes y año fin: |
| Descripción de funciones y responsabilidades relacionadas con la consultoría: |  | |

Detalle de los procesos más relevantes realizados en la gestión del área de adquisiciones:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del Proceso | Método de Adquisición | Monto Contratado | Fuente de Financiamiento | Proyecto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Certificación**

Yo, el abajo firmante, declaro que los datos anteriores se ajustan a la verdad, que conozco los requerimientos de la contratación y estar de acuerdo en cumplir las normas que se establecen en ellos.

Nombre:

Firma:

Fecha:

* Adjuntar a su CV copia de títulos, contratos/constancias, certificados, capacitaciones, etc., u otra documentación que considere de importancia para respaldar la formación y experiencia obtenida.