

SECCIÓN 5
MODELO PARA CURRICULUM VITAE

CARGO QUE DESEMPEÑA:

1. Nombres completos: _____
2. Lugar y fecha de nacimiento: _____
3. Dirección domiciliaria: _____
4. Nacionalidad: _____
5. Conocimiento del idioma castellano: *(Si se prevé participantes no de habla castellana. Si no, señalar "No Aplica".)*
 Habla correctamente Si () No ()
 Lee correctamente Si () No ()
 Escribe correctamente Si () No ()

5. Primer Título profesional Universidad/Ciudad Graduación (d / m / a)
 _____ _____ ___/___/___

6. Títulos de postgrado Universidad/Ciudad Fecha (d / m / a)
 _____ _____ ___/___/___
 _____ _____ ___/___/___
 _____ _____ ___/___/___

7. Cursos de especialización en aspectos similares con la actividad que desarrollará en relación con el proyecto

Nombre del evento	Ciudad/País	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

8. EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL:

- Nombre de la actividad _____
 Descripción: _____
 Entidad beneficiaria: _____
 Dirección: _____
 Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___
 Nombre del Supervisor o Jefe: _____
- Nombre de la actividad _____
 Descripción: _____
 Entidad beneficiaria: _____
 Dirección: _____
 Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___
 Nombre del Supervisor o Jefe: _____
- Nombre de la actividad _____

Descripción: _____

Entidad beneficiaria: _____

Dirección: _____

Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Nombre del Supervisor o Jefe: _____

9. EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA EN ACTIVIDADES SIMILARES A LA CONTRATACIÓN REQUERIDA

- Nombre de la actividad _____

Descripción: _____

Entidad beneficiaria: _____

Dirección: _____

Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Nombre del Supervisor o Jefe: _____

- Nombre de la actividad _____

Descripción: _____

Entidad beneficiaria: _____

Dirección: _____

Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Nombre del Supervisor o Jefe: _____

- Nombre de la actividad _____

Descripción: _____

Entidad beneficiaria: Dirección: _____

Tiempo de ejecución: Desde ___/___/___ Hasta ___/___/___

Nombre del Supervisor o Jefe: _____

10. EXPERIENCIA EN TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS (*Aplica si se solicita transferencia de conocimientos. Si no se solicita, señalar "No Aplica"*): NO APLICA

10.1.-Docencia

Universidad o Instituto de Educación Superior: _____

Ciudad y país: _____

Profesor titular (catedrático) de las siguientes materias:

<u>MATERIAS</u>	<u>No. de Años</u>	<u>Desde</u>	<u>Hasta</u>
		D/M/A	D/M/A
_____	_____	___/___/___	___/___/___
_____	_____	___/___/___	___/___/___
_____	_____	___/___/___	___/___/___

10.2.-Eventos de capacitación (Instructor, Conferencista o similar)

<u>NOMBRE DEL EVENTO</u>	<u>CIUDAD Y PAIS</u>	<u>No. horas</u>	<u>Fecha</u>
			D/M/A
_____	_____	_____	___/___/___
_____	_____	_____	___/___/___
_____	_____	_____	___/___/___

10.3.- Publicaciones NO APLICA

TITULO

FECHA

EDITORIAL, etc.

Declaro bajo juramento que me encuentro físicamente apto y con salud para prestar los servicios objeto del proceso de selección y que toda la información aquí consignada corresponde a la verdad.

Lugar y fecha

(nombre y firma del Consultor)

NOTA: *(Aplicable si la Entidad lo requiere. La Entidad puede requerirlo a su juicio antes de la firma del contrato)* Adjuntar Copias simples de documentos de soporte: títulos, certificados, cartas de referencia, etc.

(Este formato de currículum vitae es un modelo elaborado con el fin de que todos los Consultores participantes en un concurso presenten su información bajo el mismo patrón y puedan ser evaluados evitando subjetividades. La Entidad elaborará el modelo que corresponda, considerando únicamente la información que será objeto de evaluación, según los servicios requeridos).

**SECCIÓN 6
APÉNDICES**

Apéndice 1
Hoja 1 de 1

**CERTIFICACION DE ELEGIBILIDAD DE CONSULTORS
(Internacionales o nacionales)**

A fin de cumplir con los REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD para mi contratación, Internacional () o Nacional (), profesional o experto de _____ [entidad contratante o beneficiaria], que se encuentra financiada con recursos provenientes del Banco Interamericano de Desarrollo, CERTIFICO QUE:

1. Soy ciudadano o residente permanente "bona fide" del siguiente país miembro del Banco: _____ . Se entiende por residente "bona fide" toda persona que tenga domicilio establecido en un país miembro del BID, que esté en situación de trabajar en él, fuera del status de funcionario internacional.
2. No tengo relación familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad, inclusive, y segundo de afinidad, inclusive, con empleado alguno de _____ [entidad contratante y/o beneficiaria], que este directa o indirectamente involucrado con cualquier parte de: i) la preparación de los TR del contrato, ii) el proceso de selección de dicho contrato; o iii) con la supervisión de dicho contrato.
3. Mantendré al mismo tiempo un solo cargo a tiempo completo financiado con recursos del BID y sólo facturaré a un proyecto por tareas desempeñadas en un solo día.
4. Si fui miembro del personal del BID dentro de los dos últimos años, no participé directa o principalmente en la operación a la que se encuentra vinculada la contratación de estos servicios.
5. Proporcionaré asesoría imparcial y objetiva y no existen conflictos de intereses para aceptar esta contratación.
6. No pertenezco a la planta regular o temporal de la institución prestataria (organismo ejecutor) o beneficiaria (entidad contratante). No he pertenecido a dicha(s) institución(es) a la fecha de selección del Consultor.

Queda entendido que cualquier información falsa o equívoca en relación con estos requerimientos de elegibilidad tornará nulo y sin efecto mi contrato y no tendré derecho a remuneraciones.

Nombre y firma del Consultor

Lugar y Fecha: _____

