**ANEXO 9**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA Y FORMACIÓN ACADÉMICA DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN PERSONAL CALIFICABLE** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **CARGO:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **1. DATOS PERSONALES** | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | |  |  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |  |  |  |  |
| PROFESIÓN | |  |  |  |  |
| TARJETA PROFESIONAL | |  |  |  |  |
| **2. ESTUDIOS** | | | | | |
| **ESTUDIOS DE PREGRADO** | |  |  |  |  |
| **NÚMERO** | **UNIVERSIDAD** | **FECHA DE GRADO DÍA/MES/AÑO** | **TITULO OBTENIDO** | **DURACIÓN** | |
|  |  |  |  |  | |
| **ESTUDIOS DE POST GRADO** | |  |  |  |  |
| **TIPO** | **UNIVERSIDAD** | **FECHA DE GRADO DÍA/MES/AÑO** | **TITULO OBTENIDO** | **DURACIÓN** | |
| ESPECIALIZACIÓN |  |  |  |  | |
| MAESTRÍA |  |  |  |  | |
| DOCTORADO |  |  |  |  | |
| **3. INFORMACIÓN LABORAL** | | | | | |
| **ENTIDAD CONTRATANTE (Razón Social)** | **CARGO OCUPADO** | **OBJETO DEL CONTRATO** | **FECHA DE INICIO DÍA/MES/AÑO** | **FECHA DE FINALIZACIÓN DÍA/MES/AÑO** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **FIRMA** | | |  |  |
| **El proponente deberá anexar junto con su propuesta para la verificación de la información la siguiente documentación:** | | | | | |
| \* Entrega de las hojas de vida del personal que ejecutará la prestación del servicio, acompañado de la debida autorización para el tratamiento de datos personales. | | | | | |
| \* Para los estudios de técnico, tecnólogo, pregrado y post grado, fotocopia de los diplomas o actas de grado | | | |  |  |
| \* Fotocopia de la tarjeta profesional cuando aplique | | | |  |  |
| \* Para la experiencia, certificaciones de trabajos realizados | | |  |  |  |
|  | | | | | |