

FORM-P01
Consultoría Individual de Línea

1. DATOS GENERALES DEL PROPONENTE

Objeto de Contratación:	<input type="text"/>
Nombre del proponente:	<input type="text"/>
Número de Cédula de Identidad:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>
Estado Civil:	<input type="text"/>
Número de Identificación Tributaria:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>
Teléfono personal:	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>

2. CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE

A. FORMACIÓN

Nº	Título	Institución que emite	Grado de instrucción	Tipo de Documento y Fecha

B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)

Nº	Título	Institución que emite	Grado de instrucción	Tipo de Documento y Fecha

C. EXPERIENCIA GENERAL				
N°	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del Trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado (En años o meses)
D. EXPERIENCIA ESPECÍFICA				
N°	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado (En años o meses)

EL RESPALDO DOCUMENTADO A LOS PUNTOS A, B, C Y D DEBERÁ ESTAR ORDENADO Y SEÑALADO DE ACUERDO A LOS REGISTROS ESPECÍFICOS REALIZADOS EN DICHS PUNTOS QUE RESPONDEN A LOS REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS DEL **NUMERAL VII DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA**. (Eliminar este texto antes de imprimir el documento)

3. REFERENCIA LABORAL	
1.	
2.	
3.	