**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA CONVOCATORIA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS PERSONALES | | | | | | |
| **Apellido Paterno:** |  | | | | | |
| **Apellido Materno:** |  | | | | | |
| **Primer Nombre:** |  | | | | | |
| **Segundo Nombre:** |  | | | | | |
| **Fecha Nacimiento:** | / / | **Lugar Nacimiento:** | | |  | |
| **Nacionalidad:** |  | **Sexo:** | | **F** | | **M** |
| **Estado Civil:** |  | **No. Hijos:** | |  | | |
| **Cedula de Identidad:** |  | **Expedido en:** | |  | | |
| **Zona Domicilio:** |  | | | | | |
| **Av. o Calle:** |  | | | **No.** |  | |
| **No. Teléfonos:** |  | | **No. Celular:** |  | | |
| **e-mail:** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS EDUCACIONALES**  Indique todos los detalles solicitados especificando día / mes / año. | | | | |
| Formación Universitaria | | | | |
| Institución | Carrera o Especialidad | País / Departamento | Título Obtenido | día / mes / año |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |
| Formación Posgrado (Maestría y/o Doctorado) | | | | |
| Institución | Carrera o Especialidad | País / Departamento | Título Obtenido | día / mes / año |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |
|  |  |  |  | / / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA RELACIONADA CON LA CONSULTORÍAComenzando por su último empleo, detalle los empleos que haya tenido relacionados específicamente con el cargo al que postula y contando a partir del título en Provisión Nacional. (Añada más acápites en caso de necesitar). | | | | | | | | | | |
| **Institución:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo Desempeñado:** |  | | | | | | | | | |
| **Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo del Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | **/ /** | | | **Fecha de Finalización:** | | | **/ /** | **Tiempo total de servicios** | |  |
| **Motivo del Retiro:** |  | | | | | | | | | |
| **Tuvo Personal bajo su dependencia** | **SI** |  | **NO** | |  | **Nº de personas bajo su dependencia** | | |  | |
| **Descripción de Funciones (DESCRIBA LAS 3 FUNCIONES PRINCIPALES DESARROLLADAS) relacionadas al cargo que postula.**   * + **Incluir y/o mencionar productos en GCO desarrollados** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo Desempeñado:** |  | | | | | | | | | |
| **Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo del Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | **/ /** | | | **Fecha de Finalización:** | | | **/ /** | **Tiempo total de servicios** | |  |
| **Motivo del Retiro:** |  | | | | | | | | | |
| **Tuvo Personal bajo su dependencia** | **SI** |  | **NO** | |  | **Nº de personas bajo su dependencia** | | |  | |
| **Descripción de Funciones (DESCRIBA LAS 3 FUNCIONES PRINCIPALES DESARROLLADAS) relacionadas al cargo que postula.**   * + **Incluir y/o mencionar productos en GCO desarrollados** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo Desempeñado:** |  | | | | | | | | | |
| **Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo del Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | **/ /** | | | **Fecha de Finalización:** | | | **/ /** | **Tiempo total de servicios** | |  |
| **Motivo del Retiro:** |  | | | | | | | | | |
| **Tuvo Personal bajo su dependencia** | **SI** |  | **NO** | |  | **Nº de personas bajo su dependencia** | | |  | |
| **Descripción de Funciones (DESCRIBA LAS 3 FUNCIONES PRINCIPALES DESARROLLADAS) relacionadas al cargo que postula.**   * + **Incluir y/o mencionar productos en GCO desarrollados** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo Desempeñado:** |  | | | | | | | | | |
| **Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Cargo del Jefe Inmediato Superior:** |  | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | **/ /** | | | **Fecha de Finalización:** | | | **/ /** | **Tiempo total de servicios** | |  |
| **Motivo del Retiro:** |  | | | | | | | | | |
| **Tuvo Personal bajo su dependencia** | **SI** |  | **NO** | |  | **Nº de personas bajo su dependencia** | | |  | |
| **Descripción de Funciones (DESCRIBA LAS 3 FUNCIONES PRINCIPALES DESARROLLADAS) relacionadas al cargo que postula.**   * + **Incluir y/o mencionar productos en GCO desarrollados** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**Nota:** Si considera necesario puede adjuntar más hojas con el mismo formato.

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN EXPERIENCIA ESPECIFICA**  TOTAL ACUMULACION AÑOS Y MESES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA  (a partir de la extensión del título profesional) | |
| **TOTAL AÑOS** | **TOTAL MESES** |
|  |  |

A ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE LLENADO Y FIRMADO SE DEBE ADJUNTAR SOLAMENTE **"CARTA DE POSTULACIÓN" FIRMADA**, EN LA CUAL SE ESPECIFIQUE EL **NOMBRE DE LA CONVOCATORIA A LA QUE POSTULA.**

LAS COPIAS DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA LABORAL QUE RESPONDAN A LOS REQUISITOS SOLICITADOS EN LA CONVOCATORIA PUBLICA Y QUE SE ENCUENTREN DESCRITOS EN EL PRESENTE FORMULARIO, DEBERAN SER PRESENTADOS **A REQUERIMIENTO DE LA INSTITUCION.**

CUALQUIER INCONGRUENCIA EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA, QUE NO PERMITA IDENTIFICAR CLARAMENTE LOS DATOS O INFORMACION PROPORCIONADA, SERA MOTIVO DE INHABILITACION EN EL PROCESO DE SELECCION.

JURO LA VERACIDAD Y EXACTITUD DE LA INFORMACION DECLARADA EN EL PRESENTE FORMULARIO.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |
| **FECHA DE PRESENTACION** |  |

**NOTA:**

LA INSTITUCIÓN QUEDA EN LIBERTAD DE VERIFICAR LA INFORMACION CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMULARIO, EN CASO DE COMPROBAR QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS NO SEAN VERACES, ESTE DOCUMENTO SERA UTILIZADO PARA LOS FINES QUE CONSIDERE PERTINENTES.

ADJUNTAR LOS PRINCIPALES DOCUMENTOS DE RESPALDO EN FORMATO PDF