**Hoja de Vida y Carta de Compromiso del personal profesional propuesto**

 ***[diligenciar una hoja de vida por cada profesional solicitado, debe venir plenamente soportado mediante certificaciones]***

|  |
| --- |
| Cargo propuesto:  |
| Nombre del Proponente:  |
| Nombre del profesional propuesto:  |
| Profesión: Tarjeta Profesional :  |
| Fecha de nacimiento:  |
| Años de trabajo en la firma/entidad:  |
| Nacionalidad:  |

**Calificaciones principales:**

[*Indicar en aproximadamente media página la experiencia y la capacitación del profesional propuesto que sea más pertinente para las tareas del trabajo. Describir el nivel de responsabilidad del funcionario en trabajos anteriores pertinentes, indicando fechas y lugares.*]

**Formación Académica:**

*Indique la formación universitaria y otros estudios especializados realizados (anexar títulos obtenidos)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN DONDE ESTUDIO** | **PAÍS** | **TITULO OBTENIDO** | **FECHA DE GRADO (día, mes, año)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Experiencia laboral:**

*Indique la* ***experiencia específica obtenida****, según los requerimientos de la SDP.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **CARGO****DESEMPEÑADO** | **FUNCIONES DESEMPEÑADAS** | **FECHAS (\*)** | **TIEMPO DE DEDICACIÓN (%)** |
| **DESDE**Día /mes / año | **HASTA**día/mes/año |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* No se aceptan traslapos

Para validar la experiencia la específica, adjuntar las certificaciones laborales emitidas por las empresas empleadoras, en las cuales se debe indicar:

* Empresa
* Cargo desempeñado
* Funciones desempeñadas
* Fechas de iniciación y terminación

**Carta de Compromiso:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia y me comprometo a prestar mis servicios profesionales en caso que se adjudique el Contrato a la firma o establecimiento de comercio [**indicar el nombre de la firma o establecimiento de comercio]**

El periodo de mis servicios se estima en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses.

No. del documento de identificación\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del profesional propuesto: **indicar el nombre del profesional**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del profesional]

\* Anexar fotocopia del documento de identificación, anexar fotocopia de la tarjeta profesional (cuando aplique)

Firma autorizada: [firma del representante autorizado]

Nombre y cargo del signatario: [indicar nombre y cargo]

Nombre del proponente: [indicar nombre completo del proponente