**ANEXO N° 1**

**CARTA DE POSTULACIÓN DEL CANDIDATO**

***[Lugar y fecha]***

*Señores*

*[Nombre del* ***EJECUTORES*** *o Beneficiario]*

 *[Dirección]*

*[Ciudad]*

**Ref.:** Concurso para la Selección de consultor para “indicar el nombre de la consultoría”. Nº CI- [indicar número] -

De mi consideración:

Luego de examinar los Términos de Referencia del Concurso, presento mi postulación para realizar el servicio de consultoría de acuerdo a las características, requerimientos y plazos indicados. Para el efecto, adjunto mi hoja de vida **debidamente firmada** en el formato establecido por el convocante y con los respaldos solicitados.

Declaro que toda la información proporcionada es verídica y auténtica, por lo que autorizo mediante la presente, a que cualquier persona natural o jurídica suministre a los representantes autorizados del Convocante la información que consideren necesaria para verificar la información que presento o utilizo en mi postulación. En caso de comprobarse falsedad en la misma, me doy por notificado que esa entidad tiene el derecho de descalificar mi postulación sin que medie reclamo alguno.

No tengo ninguna incompatibilidad ni conflicto de interés, y cumplo con los requisitos de elegibilidad establecidos en el Certificado de Elegibilidad e Integridad. No me encuentro incluido en la lista de personas sancionadas por el BID ([www.iadb.org/topics/transparency/IAD/sanctionedfirms.cfm?lang=es).](http://www.iadb.org/topics/transparency/IAD/sanctionedfirms.cfm?lang=es)

Asimismo, entiendo y reconozco que ustedes no están obligados a aceptar esta postulación ni otra que puedan recibir, y que la selección del consultor para el trabajo motivo del presente concurso, se basará en la mejor calificación de antecedentes profesionales y experiencia.

Atentamente,

Nombre y Firma del Postulante

***HOJA DE VIDA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución convocante** |  |
| **Programa:** |  |
| **Consultoría a la que se postula:** |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° de Cedula de Identidad o Pasaporte: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |

**FORMACIÓN PROFESIONAL.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Estudios realizados*** | ***Especialidad o Área*** | ***Universidad*** | ***Fecha de Emisión del Título (Mes/Año)*** |
| * 1. Título Universitario
 |  |  |  |
| * 1. Maestría en rama afin
 |  |  |  |
| * 1. Postgrado/diplomado en rama afin
 |  |  |  |
| * 1. Otros seminarios, cursos, talleres, etc., relacionados con la consultoría.
 |  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

***Experiencia profesional general.***

 (La experiencia profesional será evaluada a partir de la obtención del primer título profesional)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Fecha de Emisión del Título*** (día, mes, año) | ***Tiempo desde la emisión del titulo*** |
|  | ……………….meses/años |

***Experiencia profesional específica/sectorial.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Contratante o entidad*** | ***Cargo o nombre del Proyecto*** | ***Descripción de trabajo*** | ***Periodo del Trabajo*** |
| ***Inicio (dd/mm/aa)*** | ***Fin (dd/mm/aa)*** | ***Tiempo (meses/años)*** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**Otros conocimientos y destrezas:**

**REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Contratante | Nombre del Supervisor | Cargo | Correo Electrónico | Teléfono |
| a |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |

Nombre del Postulante:

Firme del Postulante:

Fecha: