**ANEXO B**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO ESTANDAR** |

**CURRICULUM VITAE**

**CARGO AL QUE POSTULA:**

**CONSULTOR/A RESPONSABLE DE BRINDAR**

**ASISTENCIA TÉCNICA EN MODELOS DE NEGOCIO A**

**EMPRENDEDORAS EN MORAZAN Y LA UNION.**

**I. DATOS PERSONALES.-**

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

 **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

 Lugar día mes año

**NACIONALIDAD: DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

**DIRECCIÓN:**

 Avenida/Calle No. Dpto.

**ZONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD SAN SALVADOR:**

**TELEFONO: CELULAR:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**COLEGIO PROFESIONAL DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **REGISTRO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DEL REGISTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II. FORMACIÓN ACADEMICA**

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los diplomas correspondientes (fotocopias).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Especialidad** | **Fecha de****Extensión del****Título****(Mes/Año)** | **Universidad** | **Ciudad/ País** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Aclaración:**

\* Duración mínima de 1 año o equivalente.

1. **EXPERIENCIA DE TRABAJO.-**

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

**La información a ser proporcionada en los cuadros deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones.**

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL**

**Experiencia profesional acumulada que se califica: \_\_\_\_ AÑOS\_\_\_ MESES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre dela Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Descripción del trabajo realizado** | **Fecha de Inicio(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación****(Mes/ Año)** | **Tiempo****en el****Cargo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA EN TRABAJOS**

**Experiencia profesional acumulada en el área que se califica : \_\_\_\_ AÑOS\_\_\_ MESES**

 Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** la experiencia específica, con una duración mayor a (por definir) meses.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de la Entidad o Empresa** | **Cargo Desempeñado** | **Descripción del trabajo realizado** | **Fecha de Inicio****(Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (Mes/ Año)** | **Tiempo en el Cargo** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**C) CARACTERISTICAS PERSONALES Y PROFESIONALES (sí aplica)**

Se evaluará mediante prueba y entrevista que permita evaluar actitudes como liderazgo, trabajo en equipo, conocimientos técnicos, etc.

1. **REFERENCIAS PERSONALES.-**

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias personales correspondientes a las tres últimas instituciones donde estuvo trabajando.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre de****la Entidad o****Empresa** | **Cargo****de la****Referencia** | **Nombre****de la****persona** | **Año** | **Teléfonos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. La atribución de puntaje a los proponentes se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir a mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

 Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: