#### FORMATO CV

*PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE*

**CURRICULUM VITAE RESUMIDO**

*\_\_**(1 tipo de procedimiento de contratación)\_\_* No.: *\_\_(2 número de licitación)*

# DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS*: \_\_ (3 descripción de los trabajos)\_\_\_\_*

*\_\_\_ (4 ciudad, estado y fecha)\_\_\_\_\_*

**DEL INTERESADO:**

## NOMBRE*: \_\_(5 nombre del profesional)\_\_* FIRMA: *\_\_\_(6 firma autógrafa)\_\_*

### CARGO Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑARA EN LOS TRABAJOS MOTIVO DE ESTA LICITACIÓN:

\_\_(7 cargo)\_\_

* \_\_(8 descripción de actividades)\_\_

1.-ESCOLARIDAD

* *\_\_\_(9 listar escolaridad desde el nivel superior)\_\_*

2.-CEDULA PROFESIONAL **(deberá anexar copia por el anverso y reverso de la cédula profesional del grado académico indicado)**

* *\_\_(10 listar cédulas profesionales, su grado y carrera asociada)\_\_\_*

3.-DOMICILIO ACTUAL

* *\_\_ (11 definir domicilio)\_\_)*

4.-TELEFONO ACTUAL

* *\_\_(12 llenar el teléfono del profesional)\_\_*

5.-EXPERIENCIA PROFESIONAL

* *\_\_(13 listar experiencia a partir de la más reciente)\_\_\_*

6.-EXPERIENCIA EN TRABAJOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, COMPLEJIDAD Y MAGNITUD SIMILARES A LOS QUE SE LICITAN.

* *\_\_(14 listar trabajos similares)\_\_\_.*

En los puntos 5 y 6 anteriores deberá indicar la descripción de los trabajos, la empresa con quien participo, el cargo que ocupo y el periodo de ejecución de dichos trabajos.

Para determinar la experiencia del personal se tomara en cuenta el número de años que tiene el personal de haber participado en las actividades a realizar con un cargo igual o superior al que se proponga para ocupar en los trabajos objeto de este procedimiento, con la documentación que compruebe su participación. La documentación que puede incluir para demostrar su experiencia son: estimaciones, notas de bitácora, minutas de juntas, acta de entrega, notas de bitácoras, comunicados o cualquier documentación que compruebe su participación en trabajos similares, dicha documentación deberá entregarse en copia y debe de acompañarse a los Curriculum Vitae de cada persona

Vo. Bo.

*\_\_(15 nombre de la empresa o persona física)\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_(16 nombre y cargo del representante)\_\_*