**ANEXO III**

(Modelo de Curriculum Vitae de servicios profesionales)

(NOMBRE)

(CONSULTORIA)

1. **DATOS PERSONALES: Profesional 1**

|  |
| --- |
| Nombres: |
| Apellidos: |
| Fecha de Nacimiento: |
| Dirección Particular: |
| País: |
| Ciudad: | Departamento: |
| Teléfonos: - | Celular: |
| Email: | C.I. N°: |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

1. *Estudios realizados*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título obtenido | Institución | Año de egreso | Horas Cátedras |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *Otros Estudios no formales*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominación | Institución | Año | Horas Cátedras |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

1. **Experiencia profesional 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución/Empresa: | Desde: |
| Cargo: | Hasta: |
| N° de personas a su cargo: |
| Teléfono: | Persona para referencias laborales: |
| Descripción breve de las funciones asignadas: |

1. **Experiencia profesional 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución/Empresa: | Desde: |
| Cargo: | Hasta |
| N° de personas a su cargo: |
| Teléfono: | Persona para referencias laborales: |
| Descripción breve de las funciones asignadas: |

1. **Experiencia profesional 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución/Empresa: | Desde: |
| Cargo: | Hasta |
| N° de personas a su cargo: |
| Teléfono: | Persona para referencias laborales: |
| Descripción breve de las funciones asignadas: |

Repetir según cantidad de experiencias solicitadas

Obs.: Declaro bajo fe de juramento que toda la información consignada en este formulario es real y podrá ser verificada por el Contratante.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre y Firma del Profesional