**FORMULARIO A-1**

**ADMINISTRADOR**

**ESCUELA TALLER DE RESTAURACIÓN POTOSÍ**

**HOJA DE VIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | | | | |  |
| **Nombre Completo** | **:** |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* |  | *Lugar de expedición* |  | | | | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | *día / mes / año* |  | *Ciudad / departamento* | *Edad* | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento** |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Domicilio: Calle / avenida / pasaje** | **:** |  |  | Ciudad | | | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **Profesión** | **:** |  |  | Numero registro profesional | | | | |  |  | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
| **N° Celular** | **:** |  |  | Correo Electrónico | | | | |  |  | |  |
| **Cargo** |  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMACIÓN ACADÉMICA (20 puntos)** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Grado Académico** | **Fecha Título en Provisión Nacional** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. CURSOS Y SEMINARIOS EN AREAS ADMINSITRATIVAS (10 puntos)** | | | | |
| **Universidad / Institución** | **Fechas** | | **Nombre del Curso y/o seminario** | **Duración en Horas** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. EXPERIENCIA GENERAL) (15 Puntos)** | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Cargo** | **Objeto de la Cargo** | **Fecha (día/ mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| N. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EXPERIENCIA EN CARGOS SIMILARES (20 Puntos)** | | | | | |
| **N°** | **Entidad / Empresa** | **Cargo** | **Objeto de la Cargo** | **Fecha(día/ mes / año)** | |
| **Desde** | **Hasta** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. DECLARACIÓN JURADA** | |
| Yo, ***[Nombre completo de la Persona]*** con C.I. N° ***[Número de documento de identificación],*** de nacionalidad ***[Nacionalidad]*** me comprometo a prestar mis servicios profesionales para desempeñar la función de Administrador Contable del Programa Escuela Taller de Restauración Potosí. Asimismo, confirmo que tengo pleno dominio hablado y escrito del idioma castellano. *Lugar y fecha:* [Indicar el lugar y la fecha] | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. En caso de adjudicación el proponente se compromete los certificados o documentos que respalden la información detalla, en original o fotocopia legalizada. | |
| ***(Firma)***  ***(Nombre completo)*** |

**FORMULARIO B-1**

**PROPUESTA TECNICA (15 Puntos)**

| **Propuesta** |
| --- |
| **1.- ¿Qué es lo que piensa que es una Escuela Taller?** |
| **2.- Propuesta de trabajo para el cargo que postula: Objetivos del puesto, Alcance y Plan de trabajo** |

***(Firma)***

***(Nombre completo)***