

CONANI-DAF-CM-2021-0075

**No. EXPEDIENTE**



**SNCC.D.045**

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

**CONSEJO NACIONAL PARA LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA**

**(CONANI)**

Página **1** de **12**

currículo del personal profesional propuesto

**1. Cargo propuesto:**

Director de Proyecto

**2. Nombre de la firma:**

**3. Nombre del individuo:**

**4. Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS BÁSICOS-MEDIOS O TÉCNICOS** |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |  |
| Profesión |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |
| **OTROS ESTUDIOS y/o ESPECIALIZACIONES**Profesión |  |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |

**6. Asociaciones profesionales a las que pertenece:**

**7. Países donde tiene experiencia de trabajo en los últimos diez (10) años:**

**8. Idiomas** *[Para cada idioma indique el grado de competencia: bueno, regular, pobre, en hablarlo, leerlo y escribirlo]:*

|  | **Grado de competencia para** |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Hablar** | **Leer** | **Escribir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Grado de competencia:*

1. *Bueno*
2. *Regular*
3. *Pobre*

**9. Historia Laboral**

| **EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRECTOR DE PROYECTO** |
| --- |
| **Fechas(desde-hasta)** | **Empresa** | **Función o Área de Trabajo** | **Cargo desempeñado(breve descripción)** | **1****\*** | **2****\*** | **3****\*** | **4****\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Marcar con una X si la experiencia presentada corresponde a una o más de las características evaluables:*

1. *Proyecto de Software de similares características.*
2. *Proyecto en empresas medianas a grandes (pública o privada)*
3. *Proyecto en Instituciones gubernamentales.*
4. *Proyecto en Instituciones del Sector Justicia*

**10. Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Cargo propuesto:**

Gerente Sistemas

**2. Nombre de la firma:**

**3. Nombre del individuo:**

**4. Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS BÁSICOS-MEDIOS O TÉCNICOS** |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |  |
| Profesión |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |
| **OTROS ESTUDIOS y/o ESPECIALIZACIONES**Profesión |  |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |

**6. Asociaciones profesionales a las que pertenece:**

**7. Países donde tiene experiencia de trabajo en los últimos diez (10) años:**

**8. Idiomas**

|  | **Grado de competencia para** |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Hablar** | **Leer** | **Escribir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Grado de competencia:*

1. *Bueno*
2. *Regular*
3. *Pobre*

**9. Historia Laboral**

| **EXPERIENCIA PROFESIONAL GERENTE SISTEMAS** |
| --- |
| **Fechas(desde-hasta)** | **Empresa** | **Función o Área de Trabajo** | **Cargo desempeñado(breve descripción)** | **1****\*** | **2****\*** | **3** **\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Marcar con una X si la experiencia presentada corresponde a una o más de las características evaluables:*

1. *Participó en la elaboración del diseños lógicos, construcción e implantación de sistemas*
2. *Consultor en soluciones workflow*
3. *Institución del sector público*

**10. Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Integrante del Equipo de Trabajo

**1. Cargo propuesto:**

**2. Nombre de la firma:**

**3. Nombre del individuo:**

**4. Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS BÁSICOS-MEDIOS O TÉCNICOS** |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |  |
| Profesión |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |
| **OTROS ESTUDIOS y/o ESPECIALIZACIONES**Profesión |  |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |

**6. Asociaciones profesionales a las que pertenece:**

**7. Países donde tiene experiencia de trabajo en los últimos diez (10) años:**

**8. Idiomas**

|  | **Grado de competencia para** |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Hablar** | **Leer** | **Escribir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Grado de competencia:*

1. *Bueno*
2. *Regular*
3. *Pobre*

**9. Historia Laboral**

| **EXPERIENCIA PROFESIONAL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO** |
| --- |
| **Fechas(desde-hasta)** | **Empresa o Proyecto** | **Función o Área de Trabajo** | **Cargo desempeñado(breve descripción)** | **1****\*** | **2****\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Marcar con una X si la experiencia presentada corresponde a una o más de las características evaluables:*

1. *Proyecto de similar naturaleza*
2. *Institución del sector público*

**10. Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Integrante del Equipo de Trabajo

**1. Cargo propuesto:**

**2. Nombre de la firma:**

**3. Nombre del individuo:**

**4. Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS BÁSICOS-MEDIOS O TÉCNICOS** |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |  |
| Profesión |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |
| **OTROS ESTUDIOS y/o ESPECIALIZACIONES**Profesión |  |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |

**6. Asociaciones profesionales a las que pertenece:**

**7. Países donde tiene experiencia de trabajo en los últimos diez (10) años:**

**8. Idiomas**

|  | **Grado de competencia para** |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Hablar** | **Leer** | **Escribir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Grado de competencia:*

1. *Bueno*
2. *Regular*
3. *Pobre*

**9. Historia Laboral**

| **EXPERIENCIA PROFESIONAL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO** |
| --- |
| **Fechas(desde-hasta)** | **Empresa o Proyecto** | **Función o Área de Trabajo** | **Cargo desempeñado(breve descripción)** | **1****\*** | **2****\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Marcar con una X si la experiencia presentada corresponde a una o más de las características evaluables:*

1. *Proyecto de similar naturaleza*
2. *Institución del sector público*

**10. Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Integrante del Equipo de Trabajo

**1. Cargo propuesto:**

**2. Nombre de la firma:**

**3. Nombre del individuo:**

**4. Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Educación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIOS BÁSICOS-MEDIOS O TÉCNICOS** |  |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |  |
| Profesión |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |
| **OTROS ESTUDIOS y/o ESPECIALIZACIONES**Profesión |  |
| Universidad |  |
| Año egreso |  |
| Año titulación |  |

**6. Asociaciones profesionales a las que pertenece:**

**7. Países donde tiene experiencia de trabajo en los últimos diez (10) años:**

**8. Idiomas**

|  | **Grado de competencia para** |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Hablar** | **Leer** | **Escribir** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Grado de competencia:*

1. *Bueno*
2. *Regular*
3. *Pobre*

**9. Historia Laboral**

| **EXPERIENCIA PROFESIONAL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO** |
| --- |
| **Fechas(desde-hasta)** | **Empresa o Proyecto** | **Función o Área de Trabajo** | **Cargo desempeñado(breve descripción)** | **1****\*** | **2****\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Marcar con una X si la experiencia presentada corresponde a una o más de las características evaluables:*

1. *Proyecto de similar naturaleza*
2. *Institución del sector público*

**10. Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, este currículo describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre completo del representante autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_