**CURRICULUM VITAE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución convocante** | SENACSA |
| **Proyecto:** | PROYECTO DE MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SANIDAD ANIMAL EN PARAGUAY PR-L1148 (4526/OC-PR) |
| **Consultoría a la que postula:** | CONTRATACIÓN DE ARQUITECTO/A |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |  |
| Nacionalidad: |  |
| N° de Cédula de Identidad o Pasaporte |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correos Electrónicos: |  |

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudios realizados** | **Especialidad**  **o Área** | **Universidad** | **Fecha de Emisión del Título (Mes/Año)** | **Evaluación**  **(a cargo del convocante)**  *(No debe ser llenado por el postulante)* |
| 1.1 Título Universitario |  |  |  |  |
| 1.2 Maestría en rama afín *(borrar la fila si no se requiere)* |  |  |  |  |
| 1.3 Postgrado/diplomado en rama afín *(borrar la fila si no se evaluará)* |  |  |  |  |
| 1.4 Otros seminarios, cursos, talleres, etc., relacionados con la consultoría. *(borrar la fila si no se evaluará)* |  |  |  |  |
| **TOTAL EVALUACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL** | | | | *puntuación obtenida* |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**Experiencia profesional general.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de Emisión del Título** (día/mes/año) | **Tiempo desde la emisión del título** | ***Evaluación (a cargo del convocante)*** |
| ……………. | …………….meses/años |  |

**Experiencia profesional específica/sectorial.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contratante o entidad | Cargo o nombre del proyecto | Descripción del trabajo realizado | Período de trabajo | | | *Evaluación a cargo del Convocante* |
| Inicio  (dd/mm/aa) | Fin  (dd/mm/aa) | Tiempo (meses/años) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EVALUACIÓN EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA** | | | | | | *puntuación obtenida* |

**Otros conocimientos y destrezas. –**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoría | Descripción | Nivel  *(si aplica)* | *Evaluación a cargo del Convocante* |
|
| **Idiomas** |  |  |  |
| **Herramientas Informáticas** |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |
| **TOTAL EVALUACIÓN OTROS CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS** | | | *puntuación obtenida* |

**REFERENCIAS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Contratante | Nombre  del supervisor | Cargo | Correo electrónico | Teléfono |
| a |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |

Nombre del Postulante:

Firma del Postulante:

Fecha: