

CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS DEL CANDIDATO**Señores****FORTALECIMIENTO ESTRATÉGICO DE CENTROS DE EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA
TECNOLÓGICA – CET Segunda Fase**

Atendiendo a su gentil invitación, tengo a bien hacerle llegar mi hoja de vida (Formato CV), expresando así mi interés en participar en el proceso de contratación convocado por ustedes para la contratación del servicio de consultoría:

“.....INDICAR EL NOMBRE DEL SERVICIO”

Al respecto, confirmo que he leído los Términos de Referencia que forman parte del proceso por lo que expreso mi interés con conocimiento del trabajo a realizar y del período en que debería estar disponible en caso tengan a bien seleccionarme.

Adicionalmente, confirmo que la información incluida en la hoja de vida adjunto es veraz y correcta, comprometiéndome a presentar la documentación sustentatoria solicitada en caso de salir ganador en el presente proceso de selección.

Atentamente,

Nombre del Candidato: _____

DNI Nº: _____

Correo electrónico: _____

Celular: _____

RUC Nº: _____

FIRMA _____

“.....INDICAR EL NOMBRE DEL SERVICIO”

DECLARACIÓN JURADA
CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE CONSULTORES INDIVIDUALES
(Internacional y Nacionales)

Con el fin de cumplir los *REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD* y de *INTEGRIDAD* para la contratación como consultor individual, INTERNACIONAL o NACIONAL, en Proyectos (o Programas) financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo (en adelante el Banco), CERTIFICO QUE:

(1) Soy ciudadano o residente permanente "*bona fide*" del siguiente país miembro del Banco:

(2) Mantendré al mismo tiempo un solo contrato a tiempo completo financiado con recursos del Banco y en el caso de que mantenga más de un contrato a tiempo parcial financiado con recursos del Banco, solo facturaré a un Proyecto (o Programa) por tareas desempeñadas en un solo día.

(3) Si hubiera sido miembro del personal del Banco dentro de los dos últimos años anteriores a la fecha de mi contrato de consultoría, no participé directa y principalmente en la operación a la que se encuentra vinculada la contratación de los servicios de consultoría objeto de este contrato.

(4) Proporcionaré asesoría imparcial y objetiva y no tengo conflictos de interés para aceptar este contrato.

(5) No tengo una relación de trabajo o de familia con algún miembro del personal de la entidad contratante ni del personal del Prestatario, del Organismo Ejecutor del Proyecto o del Beneficiario de una Cooperación Técnica que esté directa o indirectamente involucrado de cualquier manera con: (i) la preparación de los Términos de Referencia (TR) de este contrato; (ii) el proceso de selección de dicho contrato; o (iii) la supervisión de dicho contrato.

(6) Mantendré los más altos niveles éticos y no realizaré ninguna de las acciones que constituyen Prácticas Prohibidas definidas en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el BID, las cuales declaro conocer, y no he sido declarado inelegible para participar en contratos financiados por otras Instituciones Financieras Internacionales que han suscrito acuerdos con el Banco para el reconocimiento recíproco de sanciones. Si se comprueba, de acuerdo con el procedimiento de sanciones del Banco, que durante el proceso de mi contratación, he incurrido en prácticas prohibidas, el Banco podrá adoptar una o más de las siguientes medidas:

(a) Emitir una amonestación;

(b) Informar a la entidad contratante, Prestatario, Organismo Ejecutor o Beneficiario de una Cooperación Técnica o a las autoridades del país encargadas de hacer cumplir las leyes, los resultados del procedimiento para que tome(n) las medidas apropiadas;

(c) Rechazar mi contratación; y

(d) Declararme inelegible, de forma temporal o permanente, para ser contratado o subcontratado por terceros elegibles, con recursos del Banco o administrados por el Banco.

QUEDA ENTENDIDO QUE CUALQUIER INFORMACIÓN FALSA O EQUÍVOCA QUE YO HAYA PROVEÍDO EN RELACIÓN CON ESTOS REQUERIMIENTOS DE ELEGIBILIDAD Y DE INTEGRIDAD QUE CONSTAN DE ESTA CERTIFICACIÓN Y DE LAS POLÍTICAS DEL BANCO, TORNARÁ NULO Y SIN EFECTO ESTE CONTRATO Y NO TENDRÉ DERECHO A REMUNERACIÓN O INDEMNIZACIÓN ALGUNA, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES O SANCIONES QUE EL BANCO PUDIERA ADOPTAR DE ACUERDO CON SUS NORMAS Y POLÍTICAS.

Nombre del consultor : _____

Firma : _____

Fecha : _____

CURRICULUM VITAE

**Contratación de un consultor individual
CARGO AL QUE POSTULA:**

“NOMBRE DEL SERVICIO.....”

I. DATOS PERSONALES.-

Apellido Paterno			Apellido Materno		
Nombres			Lugar de nacimiento		Día
					Mes
					Año
Nacionalidad			Documento de identidad N°		N° RUC
Dirección (Avenida/Calle)			N°		Dpto.
Urbanización			Distrito		Ciudad
Teléfono	Celular	email		Casilla	
Colegio Profesional de			Número de registro		Lugar de registro

II. FORMACION ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiéndose adjuntar los diplomas correspondientes (fotocopias), cuando se les solicite.

[escribir acá los requisitos señalados en el perfil del TDR]

Título*	Especialidad	Fecha de Extensión del Título (Día/Mes/Año)	Centro de Estudios	Ciudad/ País
DOCTORADO				
MAESTRIA				
POSTGRADO				
CURSOS Y/O TALLERES				
LICENCIATURA				

* Aquellos que no apliquen a su persona deberá dejarlos en blanco.

(Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el candidato deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS QUE SERÁN CALIFICADAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuales y completar los datos respectivos.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones antes de suscribir el contrato (fotocopias).

a) EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

[escribir acá los requisitos señalados en el perfil del TDR]

0 años, 0 mes y 0 días

No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
1					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					

FORTALECIMIENTO ESTARTÉGICO DE CENTROS DE EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – CET Segunda Fase

No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
2					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
3					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
4					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
5					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
6					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
7					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					

b) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

[escribir acá los requisitos señalados en el perfil del TDR]

Si en el TDR se pide número de experiencias y no años de experiencias, puede modificar la columna N colocando por cada experiencia declarada el número "1 "

0 años, 0 mes y 0 días

No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
1					0 años 0 meses 0 días

FORTALECIMIENTO ESTARTÉGICO DE CENTROS DE EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – CET Segunda Fase

Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
2					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
3					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
4					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
5					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
6					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
7					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					

c) EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA 2 (SI CORRESPONDE)

[escribrr la experiencia requerida en el perfil del TDR]

0 años, 0 mes y 0 días

No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio	Fecha de Culminación	Tiempo en el Cargo (meses)
			Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	

FORTALECIMIENTO ESTARTÉGICO DE CENTROS DE EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – CET Segunda Fase

1					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
2					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
3					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
4					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
5					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
6					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					
No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo Desempeñado	Fecha de Inicio Día/Mes/Año	Fecha de Culminación Día/Mes/Año	Tiempo en el Cargo (meses)
7					0 años 0 meses 0 días
Descripción del Trabajo Realizado:					

En la presente sección el candidato deberá detallar las referencias personales correspondientes a cada uno de los cargos asignados a cada Experiencia Específica.

FORTALECIMIENTO ESTARTÉGICO DE CENTROS DE EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA – CET Segunda Fase

No.	Nombre de la Entidad ó Empresa	Cargo de la Persona de Referencia	Nombre de la Persona	Año en el que trabajó	Teléfonos actualizados
1					
2					
3					
4					
5					

(Puede adicionar más bloques de filas si así lo requiere)

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan. La atribución de puntaje a los proponentes se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir a mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

FIRMA SOLICITANTE

FECHA

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR
Y DE NO PERCIBIR OTROS INGRESOS DEL ESTADO**

El que suscribe,	
con RUC N°	
identificado con DNI / CE N°	
domiciliado en	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Que, no me encuentro bajo ninguna causal de prohibición y/o impedimento o inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de ser contratado por el Estado, conforme al artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado y artículo 248° de su Reglamento.
2. Que, conozco, acepto y me someto a los Términos de Referencia establecidos en la contratación de:

“Consultoría para _____”.

3. Que, soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente contratación.
4. Que, me comprometo a mantener la oferta presentada hasta perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido.
5. Que, en caso surja cualquier evento que me impida iniciar y/o continuar con la ejecución del servicio, me comprometo a informar sobre el hecho generador del incumplimiento, vía correo electrónico, en un plazo no mayor de 24 horas de haberse suscitado el mismo, caso contrario la Entidad podrá resolver la contratación por incumplimiento bajo el marco legal del Artículo 1430° del Código Civil Vigente.
6. Que, conozco las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
7. Que, no estoy incurso en la prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588 - Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de Funcionarios y Servidores Públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.
8. Que, no me encuentro inhabilitado para prestar servicios con el Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DESPIDO - RNSDD.

9. Que, no me encuentro inmerso en el ámbito de aplicación de la Ley N° 28175 - Ley Marco del Empleo Público, por lo que puedo percibir ingresos provenientes del Estado relacionados a la contratación de cualquier prestación de servicios.

10. Que, no he ofrecido u otorgado, ni ofreceré, ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares, o socios comerciales, a fin de obtener el objeto de la presente contratación. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia, y de resultar ganador de la presente contratación, me obligo a dejar de percibir dichos ingresos durante el periodo del presente servicio.

11. Que, declaro el siguiente correo electrónico, el cual servirá de medio de comunicación para toda notificación que deba realizarse en relación al servicio indicado:

Declaración que formulo a fecha:

Firma:

Nombre y Apellidos

[1] Mediante Resolución Ministerial 017-2007-PCM, publicado el 20 de enero de 2007, se aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido – RNSDD". En ella se establece la obligación de realizar consulta o constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública conforme al RNSDD, respecto de los procesos de nombramiento, designación, elección, contratación laboral o de locación de servicios. Asimismo, aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

ANEXO N° 07
CARTA AUTORIZACIÓN
(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Lima, _____

Señores

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PRODUCCIÓN

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de **CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI)** que consta de **(20 NUMEROS)** es:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

PROVEEDOR:

--

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

RUC N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI - **Cuenta de Ahorros en SOLES del BANCO:**

NOMBRE DEL BANCO:

--

Atentamente,

NOMBRE EN CASO DE
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

--

NOTA:

**PARA EFECTOS DEL PAGO EL CCI SE VINCULARÁ CON EL
RUC 20131369477
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PRODUCCIÓN**