**MODELO CV**

**PARA PERSONAS JURÍDICAS -**

La propuesta debe contener la información descrita a continuación:

**1.0 DOCUMENTACIÓN LEGAL**

* Fotocopia de los Estatutos Sociales inscriptos en Registros Públicos
* Fotocopia del RUC
* Fotocopia de Cédula de Identidad de los Representantes Legales
* Certificado de Cumplimiento Tributario

A la organización, una vez adjudicada, se le solicitarán otras documentaciones que certifiquen el cumplimiento de requerimientos esenciales para proyectos financiados con fondos de la USAID.

**2.0 CV INSTITUCIONAL**

**2.1. DATOS INSTITUCIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social:** |  |
| **RUC Nº:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Página web:** |  |
| **Estatutos Sociales fecha:** |  |
| **Personería Jurídica N°:** |  |
| **Actividad Principal:** |  |

* 1. **REPRESENTANTES LEGALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **C.I. N°** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(Observación: agregar filas adicionales en caso que sea necesario)*

**2.3 EXPERIENCIA GENERAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **Descripción General del Servicio Brindado** | **Año** | **Duración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Observación1: agregar filas adicionales en caso que sea necesario)*

*(Observación 2: la descripción general de los servicios debe ser breve en esta sección. Lo importante es notar los diferentes servicios prestados)*

**2.4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA POR EL SERVICIO SOLICITADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **Descripción General del Servicio Brindado** | **Año** | **Duración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Observación 1: agregar filas adicionales en caso que sea necesario.)*

*(Observación 2: Se pueden volver a colocar las experiencias pertinentes que se pusieron en el punto de Experiencia General. Pero en la Experiencia Específica, sí se solicita una descripción más detallada de los servicios).*

**2.5. PERSONAL TÉCNICO ASIGNADO AL SERVICIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **C.I. N°** | **Formación** | **Experiencia Profesional** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Observación 1: agregar filas adicionales en caso que sea necesario.)*

*(Observación 2: Se requiere adjuntar fotocopia de los documentos que acrediten la formación de los profesionales).*

**2.6. REFERENCIAS DE CLIENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Organización** | **Cargo** | **Teléfono y Correo Electrónico** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*(Observación: agregar tres referencias)*

\***A CONTINUACIÓN, FAVOR DETALLAR FEE MENSUAL, DE AGENCIA Y DE MEDIOS:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_