

# FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EVALUADOR CAPE



## DATOS PERSONALES

Nombre completo:

RUT:

Teléfono:

Correo electrónico:

Situación contractual:      independiente      dependiente



## DATOS DE EMPLEADOR (solo en caso de dependientes)

Razón Social

RUT:

Teléfono:

Nombre de contacto:

Correo electrónico:



## FORMACIÓN ACADÉMICA

Se requiere incluir de manera complementaria al presente formulario la siguiente:

- Fotocopia legalizada de título profesional
- Fotocopia legalizada de título postgrado, si aplica
- Fotocopia legalizada de certificado de certificado CMVP

Certificación CMVP vigente:      Si      No

	Institución	Años de formación
Formación de al menos 4 años en una universidad o institución acreditada en la áreas de ciencia, ingeniería, arquitectura, o un campo relacionado.		
Formación no técnica de al menos 4 años en una universidad o institución acreditada en un área de estudio no mencionada anteriormente.		
Formación técnica de al menos 2 años		



### EXPERIENCIA LABORAL

Liste los proyectos que ha ejecutado donde haya ocupado una metodología de M&V, sea está el IPMVP u otra.

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:



### EXPERIENCIA LABORAL

Liste los proyectos que ha ejecutado donde haya ocupado una metodología de M&V, sea está el IPMVP u otra.

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:



### EXPERIENCIA LABORAL

Liste los proyectos que ha ejecutado donde haya ocupado una metodología de M&V, sea está el IPMVP u otra.

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:



### EXPERIENCIA LABORAL

Liste los proyectos que ha ejecutado donde haya ocupado una metodología de M&V, sea está el IPMVP u otra.

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Nombre empresa:

Correo electrónico:

Teléfono:

Rol ejercido en el proyecto:

¿Usó IPMVP?

Si

No

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto: