Anexo 11

FORMATO IDENTIFICACIÓN Y EXPERIENCIA CONSULTOR/EMPRESA DE DESARROLLO DE INGENIERÍA

Tabla 1: Identificación Consultor/Empresa de Ingeniería

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Consultor/Empresa de Ingeniería** | |
| Razón Social |  |
| RUT |  |
| Nombre de fantasía/Siglas |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Comuna |  |
| Región |  |
| Página Web |  |
| Rubro |  |
| Segmento |  |
| Principales Productos o Servicios |  |

A continuación, se solicita identificar la experiencia relevante relacionada con desarrollo de ingeniería en industrias química, energía e infraestructura. Se solicita completar una tabla por tipo de industria:

Tabla 2: Experiencia consultor de Ingeniería

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto** | **Fecha de ejecución** | **Nombre Empresa** | **Descripción Trabajo Realizado** | **Inversión Proyecto** | **Dato de referencia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tabla 3: Identificación profesionales del equipo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **RUT** | **Profesión** | **Años de Experiencia** | **HH dedicadas al proyecto postulado** | **Rol** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tabla 4: Datos jefe/a de Proyecto y equipo de trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **Cédula de identidad** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Profesión** |  |
| **Cargo en la Empresa** |  |
| **Teléfono/celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Descripción Perfil Profesional** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE EXPERIENCIA** | **CANTIDAD DE EXPERIENCIAS** |
| Industrias químicas |  |
| Energía |  |
| Infraestructura |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Experiencia (**detallar y describir los Proyectos de industrias químicas y/o energía e infraestructura indicando el rol desempeñado. Incluir teléfono y correo de jefe de proyecto o**  **persona de referencia**.) | Fecha inicio experiencia (mm/aaaa) | Fecha termino experiencia (mm/aaaa) | Tipo de experiencia (\*) |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |

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

Firma del Representante Legal