**FORMATO N° 2**

**(Cada miembro que conforma el equipo de trabajo del contratista (empresa) deberá llenar este formato)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Formación académica del profesional que conforma el equipo de trabajo del contratista: Indique la formación académica, grados académicos o estudios realizados, según lo requerido los Términos de Referencia.** | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |
| Formación académica, grados académicos o estudios realizados | | Nombre de la Universidad o Entidad Educativa | | Fecha de inicio (mes/año) | | Fecha de culminación (mes/año) | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| Si es necesario agregue más filas. | | |  |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
| **D. Experiencia laboral: Indique todas las experiencias laborales relevantes del profesional que conforma el equipo de trabajo del contratista, según lo requerido en los Términos de Referencia. Si alguna de sus experiencias laborales califica en más de uno de los factores de evaluación, colóquela en todos los factores donde ello aplique.** | | | | | | | | | |
|
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
| Factor de evaluación: Experiencia mínima de cinco (5) años en el diseño, implementación, monitoreo o evaluación de programas o proyectos en el campo social (de preferencia en el campo de salud). | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  | |
| Nombre del empleador o cliente | Funciones u objeto de la contratación | | | Fecha de inicio (mes/año) | | Fecha de culminación (mes/año) | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |

Si es necesario agregue más filas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Factor de evaluación: Experiencia mínima de cinco (5) años en labores vinculadas con las finanzas públicas o el diseño o evaluación de programas públicos bajo el enfoque del Presupuesto por Resultados o la formulación de presupuestos públicos por parte de entidades del Gobierno Central o manejo del SIGA y/o SIAF en la programación y formulación de programas presupuestales del sector salud. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del empleador o cliente | Funciones u objeto de la contratación | | Fecha de inicio (mes/año) | | Fecha de culminación (mes/año) | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

Si es necesario agregue más filas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Factor de evaluación: Experiencia mínima de tres (3) años en la realización de labores de capacitación y/o asistencia técnica a funcionarios del Gobierno Central, Gobiernos Regionales o Gobiernos Locales. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del empleador o cliente | Funciones u objeto de la contratación | | Fecha de inicio (mes/año) | | Fecha de culminación (mes/año) | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

Si es necesario agregue más filas.