

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 los siguientes documentos :

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

Certificación CMVP vigente: Sí No

Si usted posee certificación CMPV vigente ¿Asistiría a la capacitación del módulo A? Sí 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?	Sí	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?	Sí	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?	Sí	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 elect rónico:		Teléfono:
Rol ejercido en el proyecto:		
¿Usó IPMVP?	Sí	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:		