

**ORGANIZACIÓN DEL CONVENIO ANDRES BELLO DE INTEGRACIÓN
EDUCATIVA, CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA Y CULTURAL**

F-CAB/CI/02

HOJA DE VIDA DE LA ORGANIZACIÓN

1. Nombre Completo: _____
2. RUC: _____
3. Dirección: _____
4. Teléfonos: _____
5. Correo electrónico: _____
6. Representante Legal: _____
7. Área de competencia/especialidad de la Organización _____

8. Proyectos realizados: (al menos tres)

DATOS DEL PROYECTO	BREVE DESCRIPCIÓN
Nombre del Proyecto: Ubicación del Proyecto: : Término de Ejecución del Proyecto: Monto o Cuantía del Proyecto:	

DATOS DEL PROYECTO	BREVE DESCRIPCIÓN
Nombre del Proyecto: Ubicación del Proyecto: Término de Ejecución del Proyecto: Monto o Cuantía del Proyecto:	

DATOS DEL PROYECTO	BREVE DESCRIPCIÓN
Nombre del Proyecto: Ubicación del Proyecto: Término de Ejecución del Proyecto:	

Monto o Cuantía del Proyecto:	
-------------------------------	--

9. Respecto a los profesionales que participarán la Consultoría:

N.	Nombre	Grado Académico	Especialidad/Experiencia
1			
2			
3			
4			

- Copias simples de los títulos académicos de los profesionales, según la especialidad para el cual fue propuesto.
- Copia simple de la idoneidad.