

**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)

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

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

<b>DATOS DEL PROYECTO</b>	<b>BREVE DESCRIPCIÓN</b>
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:

<b>N.</b>	<b>Nombre</b>	<b>Grado Académico</b>	<b>Especialidad/Experiencia</b>
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.