

**FORMULARIOS SOBRE EXPERIENCIA  
GENERICA/ ESPECIFICA Y  
REFERENCIAS**

**FIRMA CONSULTORA** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO DEL PROYECTO** \_\_\_\_\_

**I. DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE CONSTITUCION: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Lugar día/mes/año

RUC \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
Avenida/Calle N° Dpto.

CIUDAD \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

TELÉFONOS \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

WEBSITE \_\_\_\_\_

**II. EXPERIENCIA**

En la presente sección la Firma Consultora deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS QUE SERÁN CALIFICADAS (MANUALES DE PROCEDIMIENTOS Y MANUALES DE RIESGOS)**. En el caso de haber realizado varias consultorías en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

En caso haber realizado trabajos en forma paralela, sólo se considerará el período cronológico total de dichos trabajos; es decir, no se contabilizarán las duplicaciones en el tiempo.

De ser seleccionado, la información proporcionada en los cuadros siguientes **deberá ser respaldada con las respectivas certificaciones antes de suscribir el contrato.**

**a) EXPERIENCIA GENERICA**

La experiencia general acumulada es de \_\_\_\_ años y \_\_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

Esta información será verificada por el Programa: \_\_\_\_ años y \_\_\_\_ meses (*favor no llenar esta línea*)

Nº (i)	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA (i)	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(i) En orden cronológico, empezando de la última consultoría.

(ii) Manuales de Procedimiento o Manuales de Riesgo.

**b) EXPERIENCIA ESPECÍFICA (referida exclusivamente al objeto específico de la consultoría)**

La experiencia específica acumulada es de \_\_\_ años y \_\_\_ meses, conforme a la información siguiente:

Esta información será verificada por el Programa: \_\_\_ años y \_\_\_ meses (*favor no llenar esta línea*)

Detallar en el cuadro siguiente, los trabajos **que califican** como la experiencia específica.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
1					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
2					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
3					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
4					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
5					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
6					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
7					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
8					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
9					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
10					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
11					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	ACTIVIDAD REALIZADA	FECHA DE INICIO (MES/ AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/ AÑO)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD (AÑOS Y MESES)
12					

**Breve descripción del estudio realizado**

Marcar con aspa según corresponda:

Entidad Financiera Pública (\_\_\_), Entidad Financiera Privada (\_\_\_), OTRAS (\_\_\_)

### III. INFORMACION DE REFERENCIAS

En la presente sección se deberá detallar como mínimo las referencias de las empresas a quienes se les realizaron los estudios correspondientes.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	AÑO	TELÉFONO ACTUAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De verificarse que la información es falsa, ***acepto expresamente que la entidad proceda al retiro automático de la postulación de la Firma Consultora***, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que correspondan.

La atribución de puntaje a los candidatos se basará estrictamente sobre la información registrada en el sistema de evaluación. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir para mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

**Razón Social** \_\_\_\_\_

**Cargo y Nombre del Representante** \_\_\_\_\_

**Firma del representante** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_