ANTECEDENTES PERSONALES

|  |
| --- |
| Nombre Completo  |
| Nacionalidad |  |
| Estado Civil |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| RUT |   |
| Fono |  |
| Dirección |  |
| Email |  |

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Años en que estuvo en el establecimiento educacional* | Nombre de la institución |  |
| Grado obtenido |  |
| Año Titulación |  |
| Ciudad, País de estudio |  |

*Repetir cuantas veces se estime necesario el cuadro anterior.*

EXPERIENCIA LABORAL (Relacionada con el proyecto o programa a desarrollar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Años en que ejerció el cargo* | Nombre de la organización |  |
| Cargo desempeñado |  |
| Descripción del cargo y sus funciones |  |
| Ciudad, país en donde ejerció |  |

*Repetir cuantas veces se estime necesario el cuadro anterior.*

ESTUDIOS E INVESTIGACIONES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Año en que realizó la investigación o estudio* | Título de investigación |  |
| Breve descripción de la investigación y/o estudio |  |
| Población y/o participantes |  |
| Institución (si aplica) |  |

*Repetir el cuadro anterior cuantas veces se estime necesario.*

CURSOS DE FORMACION PROFESIONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Año en que realizó el curso* | Nombre del Curso |  |
| Nombre de la institución |  |
| Año |  |

*Repetir el cuadro anterior cuantas veces se estime necesario.*

REFERENCIAS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Institución |  |
| Teléfono de contacto |  |

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO**

Yo, [*Indicar nombre completo del Profesional o Técnico*] declaro que prestaré servicios en relación al proyecto [*Indicar nombre del proyecto en el que el profesional o técnico prestará servicios*], en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por [*Indicar el nombre completo de institución que postula proyecto al Banco de Proyectos*].

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Fecha |  |