

### CURRICULUM VITAE

<b>Institución convocante</b>	SENACSA
<b>Proyecto:</b>	PROYECTO DE MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SANIDAD ANIMAL EN PARAGUAY PR-L1148 (4526/OC-PR)
<b>Consultoría a la que postula:</b>	CONTRATACIÓN DE FISCAL AMBIENTAL PARA LA OBRA CONSTRUCCIÓN DE UNIDAD ZONAL DEL SENACSA EN LA COLONIA NEULAND, DISTRITO DE MARISCAL ESTIGARRIBIA, DEPARTAMENTO DE BOQUERÓN – OBP: PR-L1148-P130423

#### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
N° de Cédula de Identidad o Pasaporte	
Dirección:	
Teléfono:	
Correos Electrónicos:	

#### FORMACIÓN PROFESIONAL

Estudios realizados	Especialidad o Área	Universidad	Fecha de Emisión del Título (Mes/Año)	Evaluación (a cargo del convocante) <i>(No debe ser llenado por el postulante)</i>
1.1 Título Universitario				
1.2 Maestría en rama afín <i>(borrar la fila si no se requiere)</i>				
1.3 Postgrado/diplomado en rama afín <i>(borrar la fila si no se evaluará)</i>				
1.4 Otros seminarios, cursos, talleres, etc., relacionados con la consultoría. <i>(borrar la fila si no se evaluará)</i>				
<b>TOTAL EVALUACIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL</b>				<i>puntuación obtenida</i>

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### Experiencia profesional general.

Fecha de Emisión del Título (día/mes/año)	Tiempo desde la emisión del título	Evaluación (a cargo del convocante)
.....	.....meses/años	

### Experiencia profesional específica/sectorial.

Contratante o entidad	Cargo o nombre del proyecto	Descripción del trabajo realizado	Período de trabajo			Evaluación a cargo del Convocante
			Inicio (dd/mm/aa)	Fin (dd/mm/aa)	Tiempo (meses/años)	
<b>TOTAL EVALUACIÓN EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA</b>						<i>puntuación obtenida</i>

### Otros conocimientos y destrezas. –

Categoría	Descripción	Nivel (si aplica)	Evaluación a cargo del Convocante
<b>Idiomas</b>			
<b>Herramientas Informáticas</b>			
<b>Otros</b>			
<b>TOTAL EVALUACIÓN OTROS CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS</b>			<i>puntuación obtenida</i>

## REFERENCIAS LABORALES

	Contratante	Nombre del supervisor	Cargo	Correo electrónico	Teléfono
a					
b					
c					

Nombre del Postulante:

Firma del Postulante:

Fecha: