# ANEXO FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** |
| Nombre  |  |
| RUT/DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Comuna/Barrio |  |
| Región/Provincia (Argentina) |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto[[1]](#footnote-2)  |  |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES PROFESIONALES** |
| Grado académico actual |  |
| Universidad que lo emite |  |
| Título profesional |  |
| Capacitaciones desarrolladas en el marco de la postulación |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN PERFIL PROFESIONAL** |
|  |

# ANEXO 2 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

[Ciudad], [día], [mes], [año]

Yo [NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL], [RUT], declaro bajo juramento que he tomado total conocimiento de las condiciones, requisitos y obligaciones de este llamado a postulación, las cuales me obligo a respetar, cabal e íntegramente, y en todas sus partes.

|  |
| --- |
| Nombre Completo y Firma del Postulante |

# ANEXO 3 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE, EXLUSIONES

BASES DE DATOS DE EXCLUSIONES Y SANCIONES DE LA UNIÓN EUROPEA

Santiago,

En concordancia con lo establecido en el numeral 5 de las Bases. Declaro bajo juramento que he realizado la consulta a la Base de Datos de exclusiones y sanciones de la Unión Europea (<https://www.sanctionsmap.eu/>), no encontrándome en los registros de esta última.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo (Persona natural)** | **País de origen** | **Dirección** | **Número de Documento de Identificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre Completo y Firma del Postulante |

# ANEXO 4 EXPERIENCIA DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |

|  |
| --- |
| **Experiencia en estudios de artefactos para etiquetados de eficiencia energética o MEPS.** |
| Datos de contacto mandante (nombre, teléfono y correo electrónico) | Nombre del estudio y breve descripción | Rol dentro del estudio. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Proyectos de Cooperación Internacional en los que ha participado** |
| Datos de contacto mandante (nombre, teléfono y correo electrónico) | Nombre del Proyecto y breve descripción | Rol dentro del proyecto | Instituciones involucradas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma del Profesional |

# ANEXO 5 DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE HH MENSUALES Y VALOR DE SERVICIO

[Ciudad], [día], [mes], [año]

[NOMBRE COMPLETO POSTULANTE], [RUT], declaro bajo juramento que me es posible comprometer HH durante los siguientes meses:

| **Mes** | **Indicar cantidad** | **Mes** | **Indicar cantidad** |
| --- | --- | --- | --- |
| Noviembre 2020 |  | Diciembre 2020 |  |
| Enero 2021 |  | Febrero 2021 |  |
| Marzo 2021 |  | Abril 2021 |  |
| Mayo 2021 |  | Junio 2021 |  |
| Julio 2021 |  | Agosto 2021 |  |
| Septiembre 2021 |  | Noviembre 2021 |  |

Valor máximo bruto a cancelar por HH destinada al servicio: $28.550 (veinte y ocho mil quinientos cincuenta pesos)

De la misma forma, me comprometo a ejecutar los servicios que me sean asignados para realizar todas las reuniones telefónicas y/o por video conferencia, necesarias para el correcto desarrollo de la metodología.

|  |
| --- |
| Nombre y Firma del Profesional |

# ANEXO 6 Declaración Jurada condiciones de Prestación de Servicio en Argentina

[Ciudad], [día], [mes], [año]

Yo [NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL], [RUT], declaro bajo juramento que en caso de ser seleccionado para prestar el servicio desde Argentina, cumpliré con las normativas tributarias de este país y dispondré de una cuenta bancaria, debiendo informar, nombre del banco, número de cuenta corriente, código Swift para recepcionar los pagos que la Agencia generará por la contratación de su servicio.

|  |
| --- |
| Nombre Completo y Firma del Postulante |

1. Debe considerar a lo menos un número de celular. [↑](#footnote-ref-2)