Anexo N°11, “Nómina de los responsables del equipo de trabajo que ejecuten el proyecto asociado al convenio que ejecuta el proyecto y formato currículum vitae”.

**NOMINA “RESPONSABLES DEL EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTA EL PROYECTO ASOCIADO AL CONVENIO”. EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARÁ EL PROYECTO**

**Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se entenderá por “responsables del equipo de trabajo que ejecuta el proyecto asociado al convenio” a miembros del nivel central del colaborador acreditado, con funciones de dirección y coordinación de equipos dentro de la institución postulante, tales como: los representantes legales, directores ejecutivos, o coordinadores técnicos. No podrán ser considerados como “responsables del equipo de trabajo que ejecuta el proyecto” el director del proyecto, los profesionales o técnicos del proyecto, ya que estos constituyen el equipo de trabajo que ejecutará el convenio.

Para todos los miembros designados como responsables del equipo de trabajo que ejecutará el proyecto, se requerirán antecedentes que demuestren la experiencia en el área de ejecución del convenio. Para tales efectos, se solicitará el curriculum vitae con antecedentes laborales que den cuenta de la experiencia en la ejecución del proyecto asociada al convenio, considerando al efecto la experiencia con que contaren en programas de la línea de acción ambulatoria ejecutados ante el Servicio Nacional de Protección Especializada de Niños, Niñas y Adolescentes, como en el Servicio Nacional de Menores, desde el año 2000 en adelante.

A objeto de verificar las experiencias declaradas en el curriculum vitae, el colaborador deberá acompañar a su propuesta los certificados de experiencia laboral emitidos por la organización en la que se hubiere desempeñado cada una de las personas que aparecen como responsables del equipo de trabajo que ejecutará el proyecto asociado al convenio.

Los certificados de las personas que aparecen como responsables del equipo de trabajo que ejecutará el proyecto asociado al convenio deberán contener: la individualización de la persona, el cargo que desempeñó en el proyecto, el periodo durante el cual se desempeñó en el proyecto, el nombre del proyecto y el colaborador acreditado del cual dependía el proyecto.

En la siguiente tabla se debe individualizar a las personas responsables del equipo de trabajo que ejecutará el proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre**  | **Rut** | **Cargo**  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**FORMATO CURRICULUM VITAE**

**(Máximo 2 páginas)**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:**  |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO:**  |   |
| **RUT:**  |   |
| **DIRECCIÓN DE DOMICILIO:**  |   |
| **COMUNA:**  |   |
| **E-MAIL:**  |   |

**2.- ESTUDIOS DE PREGRADO:**

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO PROFESIONAL/TÉCNICO**  | **INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD**  |
|     |    |
| **DURACIÓN DE LA CARRERA (N° DE SEMESTRES)**  | **AÑOS DE INGRESO Y EGRESO DE LA CARRERA**  |
|     |   |

**3.- ESTUDIOS DE POSTGRADO:**

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título de Postítulo/ Postgrado/Magíster**  | **Institución/Universidad**  | **Mes-Año Ingreso**  | **Mes-Año Egreso**  |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |

**4.- ANTECEDENTES LABORALES:**

Sólo considerar antecedentes vinculados a la experiencia en el área de ejecución de proyectos asociados al convenio, sobre lo cual se entenderán programas de la línea de acción ambulatoria ejecutados ante el Servicio Nacional de Protección Especializada de Niños, Niñas y Adolescentes, como en el Servicio Nacional de Menores, desde el año 2000 en adelante.

(En caso de ser necesario, insertar más filas).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución**  | **Nombre****Proyecto** | **Cargo**  | **Funciones**  | **Fecha de Desempeño**  |
| **Desde**  | **Hasta**  |
|    |  |   |   |   |   |
|    |  |   |   |   |   |
|    |  |   |   |   |   |
|    |  |   |   |   |   |

**Nombre y firma representante legal**