

SOLICITUD COTIZACIONES

FORMATO 5 HOJA DE VIDA¹

Fecha: _____
 DD MM AA

COTIZANTE: _____

Marcar con X: Revisor Fiscal Principal _____ Revisor Fiscal Suplente _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellidos: _____

Documento de identidad: _____

Tarjeta profesional: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

ESTUDIOS

ESTUDIOS	UNIVERSIDAD	TÍTULO
Pregrado		
Posgrado		

EXPERIENCIA LABORAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS

A. COMO REVISOR FISCAL:

ENTIDAD	P ²	S ³	INGRESO (DD/MM/AA)	RETIRO (DD/MM/AA)

B. EN AUDITORÍA Y/O CONTROL INTERNO:

1 Obligatorio adjuntar los documentos solicitados en el numeral 5.10 de los términos de referencia.

² Principal.

³ Suplente.

ENTIDAD	A ⁴	CI ⁵	INGRESO (DD/MM/AA)	RETIRO (DD/MM/AA)

VINCULACIÓN ACTUAL

Empresa: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Teléfono: _____
Cargo: _____
Jefe inmediato: _____
Tipo de contrato: Definido _____ Indefinido _____

RECOMENDACIONES

TIPO	NOMBRE	TELÉFONO
Familiar		
Comercial		
Laboral		

DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento, que la información aquí consignada es correcta, completa y verdadera y que no estoy incurso en causales de inhabilidad e incompatibilidad para el ejercicio del cargo contempladas en la ley.

FIRMA

NOMBRE

⁴ Auditoría.

⁵ Control Interno.