



PJ 4a: HOJA DE VIDA DOCUMENTADA DE LA EMPRESA QUE ACREDITE UNA EXPERIENCIA MÍNIMA DE CINCO (5) EDIFICACIONES EJECUTADAS O, EN SU DEFECTO, SE ACREDITE A UN ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL COMO PERSONAL TÉCNICO DE LA EMPRESA, LOS CUALES DEBEN CONTAR CON DICHA EXPERIENCIA. ASIMISMO, SE DEBE ACREDITAR A UN ABOGADO COMO ASESOR LEGAL QUIEN CONJUNTAMENTE CON EL ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL DEBEN CONTAR CON UNA ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE CINCO (5) AÑOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN. LA EXPERIENCIA TAMBIÉN PODRÁ SER ACREDITADA CON EDIFICACIONES MENORES AL NÚMERO REQUERIDO CUYO MONTO DE OBRA IGUALE O SUPERE AL VALOR DE CINCO (5) VIS.

Formato Hoja de Vida de Profesional Arquitecto / Ingeniero

				Fecha de presentación del formato	
FORMATO HOJA DE VIDA DE PROFESIONAL ARQUITECTO / INGENIERO					
Señores: Fondo MIVIVIENDA S. A. - Programa Techo Propio De mi mayor consideración: Por medio de la presente remito Hoja de Vida documentada, requisito para el Registro de Entidades Técnicas. Así mismo declaro bajo juramento no haber sido sancionado (a) por el Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual - INDECOPI.					
DATOS PERSONALES					
Nombres y Apellidos			Fecha de nacimiento		
DNI	Profesión	Registro CAP / CIP N°	Teléfono		
Dirección		E-MAIL			
RESUMEN					
FORMACIÓN ACADÉMICA					
UNIVERSIDAD					
GRADO ACADÉMICO		FECHA			
UNIVERSIDAD					
GRADO ACADÉMICO		FECHA			
EXPERIENCIA LABORAL					
EMPRESA / INSTITUCIÓN / PROYECTO					
DESDE	MES	AÑO	HASTA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
FUNCIONES O DESCRIPCIÓN DE LABORES					
EMPRESA/INSTITUCIÓN/PROYECTO					
DESDE	MES	AÑO	HASTA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
FUNCIONES O DESCRIPCIÓN DE LABORES					
EMPRESA/INSTITUCIÓN/PROYECTO					
DESDE	MES	AÑO	HASTA	MES	AÑO
CARGO DESEMPEÑADO					
FUNCIONES O DESCRIPCIÓN DE LABORES					
REFERENCIAS PERSONALES					
Nombres y Apellidos		Cargo que ocupa			
Nombre de la Empresa o Institución		Teléfono			
Nombres y Apellidos		Cargo que ocupa			
Nombre de la Empresa o Institución		Teléfono			
Nombres y Apellidos		Cargo que ocupa			
Nombre de la Empresa o Institución		Teléfono			
SI () Estoy informado y doy mi consentimiento libre, previo, expreso, inequívoco e informado, para el tratamiento; esto es, para la recopilación, registro, almacenamiento, conservación, utilización, transferencia nacional o cualquier otra forma de procesamiento de los datos personales. Las partes acuerdan que dichos datos serán incluidos en el banco de datos personales "Terceros" de titularidad del FONDO MIVIVIENDA S.A., con la finalidad de inscribir a las Entidades Técnicas al Programa Techo Propio. NO () NOTA: Comunicaré mediante Mesa de Partes del FMV S.A. a la Gerencia de Proyectos Inmobiliarios y Sociales en el caso que quisiera revocar mi consentimiento brindado en la presente Solicitud.					
_____ Firma del Profesional					