

*Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo*

*Dirección General de Ordenamiento y Desarrollo Territorial*

***Programa de Prevención de Desastres y Gestión de Riesgos (1708/OC-DR)***

## HOJA DE VIDA

**Consultoría:**

**Términos de Referencia para Consultoría para Realizar un Estudio CAP (Conocimientos-Actitudes- Practicas) Relacionado con Emergencias o Desastres en las Comunidades Educativas de Municipios Parte del Programa de Prevención de Desastres y Gestión de Riesgos.**

*Nota: La hoja de vida* ***debe ser*** *presentada según se detalla en este formato.*

# A. DATOS PERSONALES:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo:** |  |
| **Número de Cédula o Pasaporte:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Lugar y Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **País de Residencia:** |  |

**B. FORMACIÓN Y EXPERIENCIA***:*

*Los requerimientos listados abajo se encuentran en el punto* ***VI. Perfil del/de la consultor/a*** *de los Términos de Referencia. Especifique cuáles son sus formaciones y/o experiencias ligadas directamente a cada uno de los requerimientos.* ***Es importante destacar en este cuadro cómo su experiencia de trabajo está vinculada con los requerimientos del puesto de la consultoría en cuestión****.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Formación académica**  **Favor señalar si tiene formación en gestión de riesgo y/o estadísticas** | Mencione el nombre de la Universidad o Instituto de estudio, los años de estudio, el grado obtenido (licenciatura, maestría, diplomado etc.) y la especialidad, si aplique. |
| **Experiencia probada en el diseño e implementación en estudios similares utilizando metodologías cuantitativas y cualitativas** | *Mencione el nombre de la empresa/organización/proyecto,* ***los******años******durante******los******cuales******trabajó****, su función y sus responsabilidades respectivas.*  *Ponga las experiencias en orden cronológico inverso, (la más reciente primera).* |
| **Conocimiento del contexto social, político e institucional en la Rep. Dominicana** | *Mencione el nombre de organización/proyecto,* ***los******años******durante******los******cuales******trabajó****, su función y sus responsabilidades respectivas.*  Explicar en uno o varios párrafos su conocimiento del contexto social, político e institucional en la Rep. Dominicana  *Ponga las experiencias en orden cronológico inverso, (la más reciente primera).* |
| **Capacidad técnica para el análisis de información, investigación social, preparación de documentos técnicos y estadísticos** | *Mencione el nombre de los análisis relazados,* ***el número de informes o documentos técnicos elaborados****, proyectos en los que ha colaborado, su función y sus responsabilidades respectivas.*  *Ponga las experiencias en orden cronológico inverso, (la más reciente primera).* |
| **Formación y experiencia en integración de la perspectiva de género en proyectos de desarrollo, y específicamente en la gestión del riesgo a desastres.** | *Mencione el nombre de la empresa/organización/proyecto,* ***el número de proyectos en los cuales se trabajó el tema****, su función y sus responsabilidades respectivas.*  *Ponga las experiencias en orden cronológico inverso, (la más reciente primera).* |
| **Experiencia en la elaboración de manuales o lineamientos institucionales.** | *Mencione el nombre de la empresa/organización/proyecto,* ***el número de manuales o lineamientos institucionales elaborados****, su función y sus responsabilidades respectivas.*  *Ponga las experiencias en orden cronológico inverso, (la más reciente primera).* |

**C. CONOCIMIENTOS INFORMATICOS:** *Especifique por cada programa de software si su nivel es básico/medio/avanzado/excelente.*

|  |  |
| --- | --- |
| **MS Office Word** |  |
| **MS Office Excel** |  |
| **MS Office Powerpoint** |  |
| **Otro** *[especifique]* |  |

**D. DISPONIBILIDAD:** *Especifique a partir de qué fecha estará disponible y si es a tiempo parcial o completo.*

|  |  |
| --- | --- |
| **A partir de:** | *[incluir fecha DD/MM/AAAA]* |
| **Tiempo completo:** | *Si/No* |
| **Tiempo parcial:** | *[Especifique cuántas horas estará disponible semanalmente]* |

**Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi mejor conocimiento y mi entender, esta Hoja de Vida describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia. Entiendo que cualquier declaración voluntariamente falsa aquí incluida puede conducir a mi descalificación o la cancelación de mi trabajo, si fuera contratado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del/de la candidato/a Fecha *[DD/MM/AAAA]***