

**Ficha para REGISTRO de EQUIPOS TÉCNICOS.**

|                                      |                      |  |
|--------------------------------------|----------------------|--|
| espacio para uso exclusivo de la ANV | código               | Nº de registro   |
|                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                              |
| espacio para uso exclusivo de la ANV | categoría            | A complejidad alta y/o gran escala<br>B complejidad media y/o escala media<br>C complejidad baja y/o escala baja |
|                                      | <input type="text"/> |  |

**A. INFORMACIÓN GENERAL. DATOS del equipo técnico.**

|                                 |  |                      |                      |
|---------------------------------|--|----------------------|----------------------|
| nombre del equipo               | Nº RUT del equipo  | Nº BPS del equipo    |                      |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                      |
| forma societaria del equipo (*) | * sociedad de hecho      * SRL sociedad de resp. Limit.      * otra ( especificar)<br>* cooperativa              * SA sociedad anónima |                      |                      |
| <input type="text"/>            |  |                      |                      |
| domicio constituido             | Dpto. / ciudad   | correo electrónico   | teléfono             |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**B . DATOS de los INTEGRANTES del equipo técnico.**

|               |  |               |                      |
|---------------|--|---------------|----------------------|
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C. de Ident.  | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto./ciudad  | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect. | <input type="text"/>                           | R.U.T.        | <input type="text"/> |
| profesión :   | arquitecto/a                                   |               |                      |
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C. de Ident.  | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto./ciudad  | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect. | <input type="text"/>                           | Nº B.P.S.     | <input type="text"/> |
| profesión :   | licenciado/a en trabajo social.                | R.U.T.        | <input type="text"/> |
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C.de Ident.   | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto.         | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect  | <input type="text"/>                           | Nº B.P.S.     | <input type="text"/> |
| profesión     | <input type="text"/>                           | R.U.T.        | <input type="text"/> |

**C. DEPARTAMENTO/S en los que declara poder prestar servicios**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**D. ASESORES del equipo técnico.**

| nombre y apellido | profesión | domicilio | teléfono |
|-------------------|-----------|-----------|----------|
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |

**E. LISTA DE CHEQUEO para el control de la documentación que se agrega.**

| requisitos  | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| fotocopia de los títulos profesionales correspondientes.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| certificados de estar al día con DGI/ CJPPU / BPS           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| antecedentes de actuación del equipo y/o de sus integrantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| curriculum de c/u de los integrantes del equipo técnico     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| listado de asesores   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| curriculum de c/uno de los asesores listados                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

espacio para uso exclusivo de la ANV

**F. Por el equipo técnico ( firmas y aclaración de firmas en letra de imprenta).**

|                      |  |                      |     |     |                      |                      |                      |
|----------------------|--|----------------------|-----|-----|----------------------|----------------------|----------------------|
| _____                | <table border="1"> <tr> <td>dia</td> <td>mes</td> <td>año</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> | dia                  | mes | año | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| dia                  | mes  | año                  |     |     |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |     |     |                      |                      |                      |
| _____                |  |                      |     |     |                      |                      |                      |
| _____                |  |                      |     |     |                      |                      |                      |

**Declaración jurada.** La información aquí aportada por quienes suscriben es completa y tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, conforme al Art. 347 del Código Penal: " El que con estratagemas o engaños artificiosos infringiera en error a alguna persona, para procurarse a si mismo o a un tercero un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaria", pudiéndose en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.