**Anexo 1. Autorización consulta base de datos**

Señores

**WCS**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizo de forma voluntaria a WCS**,** para que consulte mi nombre y el de la compañía que represento (Si aplica), según requerimiento de los proyectos, a fin que adelante las gestiones relacionadas con la debida diligencia de ejecutores, contratistas, potenciales clientes y donantes de la organización, según corresponda; las bases de datos de reportes, relacionados en la plataforma de WCS Bridger, el cual vincula algunas las siguientes plataformas: (1) Lista de nacionales especialmente designados y personas restringidas o bloqueadas (OFAC 2), (2) Oficina de Control Activos Extranjeros (OFAC), (3) Listado de firmas y personas inhabilitadas por el Banco Mundial, (4) bases nacionales.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 202\_

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo y No. de identificación:**

**Nombre:**

**Representante legal de (Si aplica):**

**Nit. (Si aplica):**

**Dirección:**

**Ciudad:**

**Teléfono:**

**Email:**

**Anexo 2. Formato hoja de vida**

1. **Informacion general**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Cargo |  |
| Nombre del Profesional: | *{Indique nombre completo}* |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono contacto |  |
| País de Ciudadanía/Residencia | *{Indique el País}* |
| Tarjeta Profesional | *{Número de Tarjeta si aplica a su carrera universitaria, incluir copia}* |
| Fecha emisión tarjeta profesional | *{día/mes/año}* |

1. **Educación**

*Consigne aquí los estudios universitarios u otra clase de estudios especializados, con los nombres de las instituciones educativas y fechas en las que los cursaron, fecha de inicio y fecha de terminación (dd-mm-aaa), fecha de grado (dd-mm-aaa), y título(s)/diploma(s) obtenido(s):*

* *XXX*
* *XXX*
* *XXX*

1. **Historia laboral**

*Comenzando por el cargo actual, haga una lista en orden cronológico inverso. Indique fechas, nombre de la organización empleadora, títulos de los cargos ocupados, tipos de actividades realizadas, lugar del trabajo e información de contacto de contratantes y entidades empleadoras anteriores a los que se pueda contactar para obtener referencias. No deben incluirse los empleos anteriores que no resulten pertinentes para este trabajo.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Entidad** | **Rol / Cargo / Objeto Contrato** | **Inicio**  **(DD/MM/AA)** | **Fin**  **(DD/MM/AA)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. **Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que, según mi leal saber y entender, este currículum describe correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia, y que estoy disponible conforme sea necesario para asumir el trabajo en caso de que me sea adjudicado. Comprendo que cualquier falsedad o tergiversación aquí incluida podrá resultar en mi descalificación o expulsión por parte del Contratante y/o en sanciones del Banco.

Nombre del Profesional

Firma

Fecha

*{día/mes/año}*