**Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación**

**PROYECTO DE RECONVERSIÓN DE LA EDUCACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA SUPERIOR PÚBLICA DEL ECUADOR**

**Nº de Préstamo:** BIRF-8667-EC

**FORMATO DE PRESENTACION DE EXPRESIONES DE INTERÉS**

*(En caso de asociación o consorcio, se deberá remitir un formulario para cada una de las firmas que la conforman, señalando además cuál es la forma de asociación y la firma que actuará como líder.)*

**NOMBRE DE LA CONSULTORÍA:**

**DATOS GENERALES DE LA FIRMA CONSULTORA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN SOCIAL** |  |
| **RUC** |  |
| **FECHA DE CONSTITUCIÓN** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **PÁGINA WEB** |  |
| **TELÉFONOS** |  |
| **NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA RELEVANTE DE LA FIRMA CONSULTORA** *(Repetir el formato las veces que se requiera. Se deberán adjuntar las actas de entrega recepción, certificados emitidos por los clientes y/o las secciones de los contratos en los que se evidencie el objeto, valor, plazo del contrato, y las fechas de ejecución real).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre del Servicio de Consultoría:*** | | |
| ***Entidad Contratante:*** | |  |
| ***Persona de contacto:*** | |  |
| ***Teléfono:*** | |  |
| ***Correo Electrónico:*** | |  |
| ***Monto de Contrato: USD*** | |  |
| ***Área de intervención:*** | |  |
| ***Objeto de la contratación:*** | | |
| ***% de participación:*** | |  |
| ***Fecha de inicio:*** |  | |
| ***Fecha de terminación:*** |  | |
| ***% de ejecución:*** |  | |
| ***Descripción de los trabajos y alcance:*** | | |

Fecha: ……………..

Firma del Representante Legal ……………..

Nombre del Representante Legal ……………..