



CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO LEGISLATIVO

Formulario
Directorio de Expertos Colombianos

El Congreso de la República de Colombia se encuentra desarrollando un *Plan de Modernización Legislativa* que tiene como uno de los objetivos principales mejorar la calidad de la legislación que se discute y aprueba en el Congreso. Por tal razón, se está creando una Base de Datos o Directorio de Especialistas Colombianos que estén dispuestos a prestar asesoría y apoyo profesional a la institución parlamentaria y los órganos que la componen. De esta forma el Congreso espera contar con recurso humano calificado, capaz de apoyar el desarrollo de estudios legislativos o proyectos de ley de importancia nacional y que por su grado de dificultad requieren de la participación de expertos en las áreas que correspondan.

INSTRUCCIONES

1. Este formulario debe llenarse a máquina o en letra imprenta. Además debe firmarse para que sea tomado en cuenta.
2. La información que se suministre debe ser clara, cierta y completa.
3. Deben utilizarse palabras o nombres completos, no use abreviaturas.
4. Al formulario debe adjuntarse la Hoja de Vida, fotocopia de los títulos académicos con su respectiva acta de grado, fotocopia de la tarjeta profesional, cuando corresponda y una lista de las publicaciones o artículos realizados por usted en los últimos tres años, si los tiene.
5. Cualquier inquietud será atendida a través del correo electrónico bexpertos_oatl@colomsat.net.co
6. El Formulario y la documentación mencionada debe enviarse por correo ordinario o entregarse a la Oficina de Asistencia Técnica Legislativa en el Edificio Santa Clara, calle 9 #8-92, primer piso, Bogotá.

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (<i>primero y segundo</i>)
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento (<i>día/mes/año</i>)	Nacionalidad
Teléfono de Residencia	Teléfono Celular	Fax
Dirección de Residencia		
Dirección de Correo Electrónico		

II. EXPERIENCIA LABORAL (*De los últimos 3 empleos*)

Nombre de la Empresa	Cargo	Años Laborados

III. CONSULTORIAS REALIZADAS (*En los últimos 3 años y en áreas de su especialidad*)

País	Institución	Tema de la Consultoría	Año

IV. EDUCACIÓN *(Únicamente los grados universitarios)*

Institución	Grado Académico	Nombre del Título	Año

V. IDIOMAS

IDIOMAS	ESCRIBE			HABLA		
	Excelente	Bueno	Regular	Excelente	Bueno	Regular

VI. ÁREAS DE ESPECIALIZACIÓN *(Indique las áreas en las que usted es experto)*

Área de Conocimiento	Especialidad

VII. MEMBRESÍAS *(Indique las asociaciones o colegios profesionales a los que pertenece)*

Nombre	Año

VIII. HONORES O DISTINCIONES RECIBIDAS

Institución que la Ofreció	Distinción	Año

Toda la información que he brindado es verdadera y autorizo para que mis calidades profesionales sean publicadas por diversos medios impresos y de difusión electrónica.

Nombre

Firma

Fecha

Cédula