**ANEXO No. 10**

**CARTA DE INTENCIÓN Y EXPERIENCIA EQUIPO DE TRABAJO**

Ciudad y fecha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**FIDEICOMISO – FONDO DE PAGO POR RESULTADOS**

Bogotá D.C.

REF: Carta de Intención y experiencia Equipo de Trabajo

El suscrito [Nombre y apellido del profesional], identificado con C.C. No. [Documento de identidad], manifiesto mi compromiso en trabajar en el rol [ en el proceso cuyo objeto es: “*Diseñar e implementar la estrategia para la sistematización de las lecciones aprendidas del Programa Empléate en el marco de las Convocatorias 001 y 002 de 2020 y generar recomendaciones para el mejoramiento del programa”, en* el evento de salir favorecidos con la adjudicación del contrato: (i) a desarrollar el objeto contractual en caso de que el proponente sea adjudicatario del contrato, (ii) a desarrollar las actividades de acuerdo con las obligaciones y actividades requeridas en el contrato; y a (iii) asistir a todas las reuniones a las que sea convocado por el supervisor del contrato.

Así mismo, certifico que:

* Conozco y acepto la postulación al rol definido.
* Que he leído y comprendido los documentos del proceso y por lo tanto declaro que cumplo con los requisitos de formación y experiencia para el rol al que he sido propuesto.
* Que prestaré mis servicios para el proponente como parte del equipo de trabajo, en caso de que su oferta resultare adjudicataria del presente proceso.
* Declaro, bajo la gravedad de juramento, que no he participado en la preparación o elaboración de los estudios y documentos previos para el presente proceso.
* No soy funcionario ni tengo un contrato de prestación de servicios profesional y apoyo a la gestión en ejecución con Prosperidad Social o Fiduciaria La Previsora S.A. – FIDUPREVISORA.

A continuación, relaciono la experiencia laboral[[1]](#footnote-1):

| **ID** | **Contratante** | **Descripción** | **Cargo/Rol** | **Fecha Iniciación****Dia/Mes/Año** | **Fecha Terminación****Dia/Mes/Año** | **Tipo de experiencia\*** | **Folio de la certificación en la documentación** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \* | 1. Diseño, gestión, planeación y/o evaluación y seguimiento de programas, políticas; o planeación estratégica.
 |
| 1. Análisis cualitativo y aplicación de metodologías cualitativas y cuantitativas aplicado en estudios, consultorías o evaluaciones de programas o proyectos relacionados con políticas públicas o programas sociales.
 |

Por último, declaro bajo gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en causal alguna de

inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y ni en conflicto de interés alguno para hacer parte del equipo de trabajo en el presente estudio.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

CC:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Ciudad:

**NOTA:** ***En el evento que el presente anexo no se encuentre firmado por los respectivos Profesionales***, se entenderá que dicho profesional no se encuentra en la capacidad real y efectiva de cumplir con lo requerido, por lo que se asignará al proponente la condición de **NO habilitado.**

**(Este Formato no puede ser modificado total ni parcialmente)**

1. Se deberá remitir las hojas de vida con sus respectivos soportes (certificados académicos y de acreditación de experiencia) de los profesionales propuestos como equipo mínimo. [↑](#footnote-ref-1)