**FORMULARIO N° 1**

**DECLARACION JURADA**

**Señores:**

**Unidad Ejecutora 118**

**Mejoramiento de la Calidad de la Educación Básica y Superior**

**San Isidro.-**

**Asunto:** Remite Expresión de Interés.

**Referencia:** **SELECCIÓN BASADA EN LAS CALIFICACIONES DE LOS CONSULTORES (SCC) N° 015-2023-UE.118-PMESUT/BID**

**“DISEÑO DEL DIAGNÓSTICO DE LOS COMPONENTES DEL MODELO DE GESTIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA**”.

Programa para la Mejora de la Calidad y Pertinencia de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional – Contrato de Préstamo N° 4555/OC-PE

Estimados señores:

Habiendo tomado conocimiento de la Invitación a presentar Expresiones de Interés, adjunto a la presente la información solicitada en idioma español, expresando nuestro interés en participar en el proceso de selección a ser convocado por ustedes: **“DISEÑO DEL DIAGNÓSTICO DE LOS COMPONENTES DEL MODELO DE GESTIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA”.**

Al respecto, confirmamos que hemos tomado conocimiento del Aviso de Expresión de Interés publicado, manifestando por medio del presente nuestro interés con conocimiento, en términos generales, del servicio a realizar y del período en que nuestra firma debería estar disponible en caso seamos convocados y seleccionados.

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma *[indicar el nombre de la firma a la que representan]*, es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de las Listas Cortas.

De ser contratado y de verificarse que la información proporcionada es falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Firma y sello del Representante Legal de la firma[[1]](#footnote-1)

(Documento de identidad / Carnet de Extranjería de ser el caso)

**FORMULARIO N° 2**

**DATOS DE LA FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. NOMBRE COMPLETO o RAZON SOCIAL: |  |
| 1. DOMICILIO LEGAL: (\*) |  |
| 1. CIUDAD: |  |
| 1. NACIONALIDAD DE LA FIRMA: |  |
| 1. DIRECCION ELECTRONICA: |  |
| 1. TELEFONO: |  |
| 1. NOMBRE COMPLETO DE SOCIOS Y % DE PARTICIPACIÓN: |  |
| 1. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA FIRMA: |  |
| 1. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: |  |
| 1. NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. TELEFONO DE LA PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. DIRECCIÓN ELECTRONICA DE LA PERSONA DE CONTACTO: |  |
| 1. TIPO DE ORGANIZACIÓN: |  |
| * Sociedad Anónima | * Organización no Gubernamental |
| * Sociedad Anónima Cerrada | * Otro Especificar:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Sociedad de Responsabilidad Limitada |  |
| 1. REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES – N° RUC (NACIONAL) O DOCUMENTO SIMILAR (EXTRANJERO): |  |

(\*) En el Perú y de ser el caso en su país de origen

Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y Nombre y sello del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

**NOTA: En caso de Consorcio o APCA, cada firma deberá presentar este formulario**

La firma consultora será persona jurídica: Centro y/o instituto de investigación, universidad pública o privada, firma consultora nacional o extranjera, organización no gubernamental (ONG) o asociación civil sin fines de lucro.

**FORMULARIO N°3**

1. **EXPERIENCIA GENERAL**

Tener como mínimo cinco (5) experiencias vinculadas con evaluación y/o diagnóstico, de preferencia en educación básica de secundaria y/o educación superior.

1. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA 1**
2. Tener, como mínimo, tres (3) experiencias en elaboración de instrumentos de evaluación para últimos años en educación básica en ciclo de secundaria (4to y 5to de secundaria) y/o educación superior (en cualquier periodo formativo).

1. Tener, como mínimo, 3 experiencias en diagnóstico y/o evaluación de gestión de instituciones educativas y/o elaboración de políticas públicas u otras consultorías para el Estado, en gestión educativa y/o social.
2. **EXPERIENCIA ESPECÍFICA 2**

Tener como mínimo tres (3) experiencias en levantamiento de información de alcance regional y/o nacional, de preferencia en los últimos años de educación básica en ciclo de secundaria (4to y 5to de secundaria) y/o educación superior (en cualquier periodo formativo).

NOMBRE DE LA FIRMA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la Entidad o Empresa Contratante / País** | **Título del servicio** | **Descripción del trabajo realizado (vinculado al cumplimiento del requisito)** | **Fecha de Inicio(\*) (Mes/ Año)** | **Fecha de Culminación (\*\*)**  **(Mes/ Año)** | **Plazo total** | **Monto** | **Tipo(\*\*\*)** | | | | **Pág.** |
| **Exp. Gral** | **Exp. Esp. 1**  **a)** | **Exp. Esp. 1**  **b)** | **Exp. Esp 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Totales** |  |  |  |  |  |  |

(\*) Se considera la fecha de inicio establecida en el contrato.

(\*\*) Se considera la fecha de conformidad del servicio prestado (no se considerarán contratos que no hayan culminado).

(\*\*\*) Deberán especificar mediante una “x” o “+” si la experiencia presentada corresponde a la experiencia general, a la experiencia específica 1 o a la experiencia específica 2, para lo cual deberán marcar la columna que corresponda.

**Notas:**

* Los participantes podrán incluir las filas y/o campos que consideren necesarios.
* Los participantes deberán indicar **sólo** aquellos servicios de los que puedan acreditar su ejecución.
* **La experiencia detallada en este FORMULARIO, deberá incluir la(s) experiencia(s) solicita(s), la cual será considerada como “Declaración Jurada”. Razón por la cual se recomienda que detalle el mayor número de experiencias que guarden relación directa con lo solicitado.**
* Solo serán contabilizadas aquellas experiencias que cuenten con la información completa en el presente Formulario
* **La Firma consultora que sea invitada a presentar su propuesta técnica y financiera (precio), deberá acreditar en su totalidad las experiencias descritas en el presente formulario, mediante los siguientes documentos: copias simples de los Contratos u Órdenes de servicio; acompañados de su respectiva Constancia de Prestación de servicios o Certificado de trabajo, o cualquier otro documento similar que acredite el servicio realizado. Asimismo se debe indicar en la última columna, la página donde se encuentra la evidencia que da sustento al servicio.**
* **En caso de consorcios o APCA**, el presente formulario deberá ser declarado de manera individual por cada integrante de la APCA.

**Declaro que la información aquí proporcionada es veraz** y, en caso necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma o Consorcio)**

(D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

**FORMULARIO N° 4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL (APCA)**

**Señores:**

**Unidad Ejecutora 118**

**Mejoramiento de la Calidad de la Educación Básica y Superior**

**San Isidro. -**

**Asunto:** Remite Expresión de Interés.

**Referencia:** **SELECCIÓN BASADA EN LAS CALIFICACIONES DE LOS CONSULTORES (SCC) N° 015-2023-UE.118-PMESUT/BID**

**“DISEÑO DEL DIAGNÓSTICO DE LOS COMPONENTES DEL MODELO DE GESTIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA**”.

Programa para la Mejora de la Calidad y Pertinencia de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional – Contrato de Préstamo N° 4555/OC-PE

Estimados señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma “A”), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “B”) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “C”) (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser considerados en la lista corta y de ser adjudicados, suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas, con el porcentaje de participación señalado:

A) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

C) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma) (% de participación)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio que expedirá para ese fin el proyecto.

3. Designamos como firma líder a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(señalar nombre de la firma líder del consorcio).

4. Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente.

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C)

1. **En caso de Consorcio o APCA, cada firma deberá presentar este formulario** [↑](#footnote-ref-1)