# FORMATO DE EXPERIENCIA

# EQUIPO TÉCNICO EVALUADOR

SOLO RELACIONAR EXPERIENCIAS DE LAS CUALES TENGA CERTIFICACIÓN O EVIDENCIAS

(Puede agregar cuantas celdas sea necesario para completar su experiencia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres** |   |
| **Apellidos** |  |
| **Documento y número de identificación** |   |
| **Titulo de Pregrado (solo en caso de que aplique)**  |   |
| **Título de Posgrado (solo en caso de que aplique)**  |   |
| **Ocupación** |  |
| **Nacionalidad**  |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Dirección** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERFIL PROFESIONAL****(Máximo 5 renglones)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **EXPERIENCIA EN PRODUCCIONES AUDIOVISUALES** |
|  | **Nombre de la producción** | **Género** | **Formato del producto** | **Empresa** | **Cargo desempeñado** | **Año** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **EXPERIENCIA PROFESIONAL** |
|   | **Cargo desempeñado** | **Nombre contratante** | **Objeto del contrato** | **País** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Terminación** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **EXPERIENCIA COMO JURADO EN CONVOCATORIAS, FESTIVALES O EVENTOS DE LA INDUSTRIA AUDIOVISUAL****(SOLO EN CASO DE QUE APLIQUE)** |
|   | **Evento - convocatoria -festival** | **Categoría** | **Número de propuestas evaluadas** | **País / Ciudad** | **Año** |
| **1** |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al MINTIC, para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para los fines pertinentes de “FORMATO DE EXPERIENCIA”. Lo anterior, de conformidad con el artículo 15 de la Constitución Política y la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

Certifico bajo la gravedad del juramento, que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada, presentada y acreditada cuando sea requerida para el proceso de contratación en caso de ser seleccionado como miembro del equipo técnico evaluador en las convocatorias para el desarrollo de contenidos audiovisuales que se encuentre adelantando el MINTIC. En consecuencia, me responsabilizo de lo aquí consignado.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024