

**Ficha para REGISTRO de EQUIPOS TÉCNICOS para la implementación del fondo rotatorio**

|                                      |                      |   |
|--------------------------------------|----------------------|---|
| espacio para uso exclusivo de la ANV | <b>código</b>        | <b>Nº de registro</b>   |
|                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

|                                      |                      |                                      |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| espacio para uso exclusivo de la ANV | <b>categoría</b>     | A complejidad alta y/o gran escala   |
|                                      | <input type="text"/> | B complejidad media y/o escala media |
|                                      |                      | C complejidad baja y/o escala baja   |

**A . INFORMACIÓN GENERAL**

**DATOS de los INTEGRANTES del equipo técnico.**

|               |  |               |                      |
|---------------|--|---------------|----------------------|
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C. de Ident.  | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto./ciudad  | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect. | <input type="text"/>                           | Nº B.P.S.     | <input type="text"/> |
| profesión :   | <input type="text"/>                           | R.U.T.        | <input type="text"/> |

|               |  |               |                      |
|---------------|--|---------------|----------------------|
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C. de Ident.  | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto./ciudad  | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect. | <input type="text"/>                           | Nº B.P.S.     | <input type="text"/> |
| profesión :   | <input type="text"/>                           | R.U.T.        | <input type="text"/> |

|               |  |               |                      |
|---------------|--|---------------|----------------------|
| Nombre :      | <input type="text"/>                           | C. de Ident.  | <input type="text"/> |
| domicilio :   | <input type="text"/>                           | Dpto.         | <input type="text"/> |
| teléfono :    | <input type="text"/> cel. <input type="text"/> | Nº C.J.P.P.U. | <input type="text"/> |
| correo elect. | <input type="text"/>                           | Nº B.P.S.     | <input type="text"/> |
| profesión :   | <input type="text"/>                           | R.U.T.        | <input type="text"/> |

**B. DATOS DEL EQUIPO TÉCNICO.**

|                       |                      |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| domicilio constituido | Dpto. / ciudad       | teléfono             | correo electrónico   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**ANV** AGENCIA NACIONAL DE VIVIENDA  
 AREA DE PROGRAMAS HABITACIONALES  
 TALON DE REGISTRO para el equipo

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>código</b>        | <b>Nº de registro</b>   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

|                      |                      |                       |                                       |
|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <b>Recibido</b>      | fecha                | Firma y sello por ANV | Nombres de los integrantes del equipo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                  |

espacio para uso exclusivo de la ANV

C. DEPARTAMENTO/S en los que declara poder prestar servicios

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

D. ASESORES del equipo técnico.

| nombre y apellido | profesión | domicilio | teléfono |
|-------------------|-----------|-----------|----------|
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |
|                   |           |           |          |

E. LISTA DE CHEQUEO para el control de la documentación que se agrega.

| requisitos  | SI                       | NO                       |
|---|--------------------------|--------------------------|
| fotocopia de los títulos profesionales correspondientes.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| certificados de estar al día con CJPPU / BPS              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| antecedentes de actuación del equipo o de sus integrantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| curriculum de c/uno de los integrantes del equipo técnico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| listado de asesores                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| curriculum de c/uno de los asesores listados              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

espacio para uso exclusivo de la ANV

F. Por el equipo técnico ( firmas y aclaración de firmas en letra de imprenta) .

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

**Declaración jurada.** La información aquí aportada por quienes suscriben es completa y tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, conforme al Art. 347 del Código Penal: " El que con estratagemas o engaños artificiosos infringiera en error a alguna persona, para procurarse a si mismo o a un tercero un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaria", pudiéndose en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.





