



**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
- COLCIENCIAS -**

**CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDADES – SISTEMAS DE
INNOVACIÓN EMPRESARIAL – NARIÑO**

**ANEXO 4
FORMATO DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO ASESOR**

El proceso de intervención al que se enfrentan las empresas que se adjudiquen el presente contrato y la calidad de la ejecución del mismo dependerán en un alto porcentaje de la calidad y experiencia del talento humano que se disponga para su ejecución. Por tal motivo, se deberán diligenciar los formatos que se describen a continuación, para cada persona del equipo de trabajo propuesto.

La experiencia deberá presentarla en orden cronológico. En caso de ser seleccionado tendrá presentar los soportes, certificaciones, etc., que den cuenta de la información diligenciada y tendrá que presentarlos de tal manera, que haya claridad respecto a su relación con la información de las tablas.

1. EXPERIENCIA – PROFESIONAL DE LA REGIÓN

Deberá incluir en su equipo mínimo a una persona oriunda de la región, que cumpla con lo siguiente:

- Residirá en el Departamento durante la intervención
- Al menos un título Profesional
- Mínimo tres años de experiencia profesional general

En caso de designar más de un (1) profesional de la región, deberá agregar la siguiente información por cada uno.

Nombre del profesional de la Región 1	
Resumen de su biografía (máx. 150 palabras)	
Total experiencia (años)	



Educación: Señale únicamente el máximo título obtenido y la institución donde lo obtuvo	<i>Máximo título obtenido:</i>	<i>Nombre de la institución donde lo obtuvo</i>
Rol específico a desempeñar	<i>Describe de acuerdo a la metodología a implementar, cuál es el rol asignado a este profesional</i>	

Relación tiempo de experiencia asesor regional 1:

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	DURACIÓN DEL CONTRATO (meses)	NOMBRE DE CONTACTO EN LA ENTIDAD CONTRATANTE	EMAIL DE CONTACTO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

2. EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN ASESORÍA DE INNOVACIÓN – ASESOR(ES) SENIOR

A continuación, relacione la experiencia específica en asesoría de innovación del asesor senior designado para el proyecto, de al menos ocho (8) años, y en caso que sea superior, relacionar hasta máximo quince (15) años.

Los contratos relacionados en la experiencia deben estar finalizados a la fecha de apertura de la convocatoria. En caso de designar más de un (1) asesor senior, deberá agregar la siguiente información por cada uno.

Nombre del asesor Senior 1		
Resumen de su biografía (máx. 150 palabras)		
Total experiencia en innovación (años)		
Educación: Señale únicamente el máximo título obtenido y la	<i>Máximo título obtenido:</i>	<i>Nombre de la institución donde lo obtuvo</i>



institución donde lo obtuvo		
------------------------------------	--	--

Relación tiempo de experiencia asesor senior 1:

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA REALIZADA	DURACIÓN DEL CONTRATO (meses)	NOMBRE DE CONTACTO EN LA ENTIDAD CONTRATANTE	EMAIL DE CONTACTO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

3. EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN ASESORÍA DE INNOVACIÓN – ASESORES EXPERTOS

A continuación relacione la experiencia específica en asesoría de innovación de los asesores expertos designados para el proyecto. Ésta debe ser de al menos tres (3) años, y en caso que sea superior, se deben relacionar hasta máximo ocho (8) años de experiencia. Asimismo, se debe incluir información de al menos ocho (8) empresas asesoradas.

Los contratos relacionados en la experiencia deben estar finalizados a la fecha de apertura de la convocatoria.

La información presentada en las tablas “Relación tiempo de experiencia asesor experto” y “Relación Empresas asesoradas asesor experto” puede ser duplicada, evidenciando de manera diferenciada el cumplimiento de los requisitos mínimos de años de experiencia y número de empresas intervenidas.

Debe agregar la siguiente información por cada asesor experto designado.

Nombre del asesor Experto 1	
Resumen de su biografía (máx. 150 palabras)	
Total experiencia en innovación (años)	



Total de empresas asesoradas		
Educación: Señale únicamente el máximo título obtenido y la institución donde lo obtuvo	<i>Máximo título obtenido:</i>	<i>Nombre de la institución donde lo obtuvo</i>

Relación tiempo de experiencia asesor experto 1:

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA REALIZADA	DURACIÓN DEL CONTRATO (meses)	NOMBRE DE CONTACTO EN LA ENTIDAD CONTRATANTE	EMAIL DE CONTACTO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

Relación empresas asesoradas asesor experto 1:

#	NOMBRE DE LA EMPRESA ASESORADA	OBJETO DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ASESORÍA REALIZADA	NOMBRE DE CONTACTO EN LA EMPRESA	EMAIL DE CONTACTO DE LA EMPRESA

La numeración de esta tabla (primera columna) deberá coincidir con el Total de empresas asesoradas diligenciado en el resumen de la biografía del asesor experto.

Certificación:

Yo, el abajo firmante, certifico que como representante legal de la empresa _____, lo anteriormente registrado describe correctamente la experiencia del equipo propuesto relacionada con innovación.

Fecha: _____

[Firma del representante legal]



Gobernación
de **Nariño**



COLCIENCIAS



GOBIERNO DE COLOMBIA

[Nombre del representante legal]