**ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Proyecto “Fortalecimiento de la Toma de Decisiones en el Control de la Pandemia Covid-19 mediante la Vigilancia Genómica en los Países de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”

Convenio de Cooperación Técnica Regional No Reembolsable No. ATN/OC-19068-RG

**Servicio al que postula:**

**CONSULTOR INDIVIDUAL AMPLIACIÓN DEL OBSERVATORIO REGIONAL PARA LA VIGILANCIA GENÓMICA DE ARBOVIRUS DENGUE**

**FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**

Luego de examinar la documentación de la invitación pública, la cual declaro aceptar y conocer, presento mi expresión de interés de participación en el proceso de selección para la contratación del servicio de consultoría de acuerdo con las características, requerimientos y plazos detallados en los Términos de Referencia.

Para el efecto, presento mi hoja de vida o Currículum Vitae **debidamente firmada y visada** en todas las hojas, para la evaluación correspondiente**.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos completos: |  |
| Número de documento nacional de identidad: |  |
| Nacionalidad: |  |
| País: |  |

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

Firma