**Por favor, complete el formulario, imprímalo, fírmelo y envíelo a COMJIB vía correo electrónico o postal , como se indica en la licitación publicada.**

|  |
| --- |
| **Convocatoria para elaborar una base de datos de expertas/os para la ejecución de los planes operativos vigentes en 2017 entre la COMJIB y la AECID**  **PERSONAS FÍSICAS** |

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEXO:** | **F:** |  |  | **M:** |  | **FECHA DE**  **NACIMIENTO**  **(DD/MM/aaaa):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NACIONALIDAD:** |  |

**DIRECCIÓN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE** |  | **n° CALLE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO POSTAL:** |  | **APARTADO DE CORREOS:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD / LOCALIDAD:** |  | **CÓDIGO DEL PAÍS\*:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE TELÉFONO:** |  | **NÚMERO DE fax:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WebSITE:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRABAJADOR AUTÓNOMO** |  | **EMPLEADO** |  |

**SITUACION (SI SE TRATA DE UN TRABAJADOR AUTONOMO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL** |  | **NÚMERO DEL NIF:** |  |

|  |
| --- |
| **2. INSTITUCION (SI ES EMPLEADO)** |

**DETALLES DEL EMPLEADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE LEGAL COMPLETO:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE REGISTRO:** |  | **NÚMERO DEL NIF:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALLE:** |  | **Nº :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO POSTAL\*:** |  | **APARTADO DE CORREOS:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD/LOCALIDAD:** |  | **CÓDIGO DE PAÍS\*:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE TELÉFONO:** |  | **NÚMERO DE FAX:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Website** |  |

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCION**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Puesto:** |  |

|  |
| --- |
| **3. MATERIAS** |

Por favor, seleccione al menos una de las siguientes disciplinas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I | Justicia penal, enfoque restaurativo y sistemas penitenciarios. |  |
| II | Herramientas y mecanismos de medición de calidad de la justicia: modelos y estructuras, construcción de indicadores y elaboración de encuestas |  |
| III | Enfoque victimológico y violencia de género |  |
| IV | Modernización de la justicia y nuevas tecnologías |  |
| V | Políticas de prevención de la violencia desde el sector Justicia |  |

|  |
| --- |
| **4. DECLARACIÓN**  **(A FIRMAR POR EL EXPERTO)** |

Declaro por mi honor que no me encuentro en ninguna de las situaciones a continuación descritas, que podrían excluirme de participar en la presente licitación:

a) No soy insolvente, no estoy en situación de embargo, ni mis cuentas están siendo administradas por un tribunal, no he llegado a un acuerdo con acreedores, no estoy en cese de actividad, ni soy objeto de procedimientos relacionados con tales asuntos, ni estoy en ninguna situación similar derivada de procedimiento de la misma naturaleza previsto en las legislaciones o normativas;

b) No he sido condenado por un delito relacionado con mi credibilidad profesional por una sentencia firme con validez de *res judicata*;

c) No se me ha declarado culpable de una mala conducta profesional probada por ningún medio que las autoridades puedan justificar;

d) No he dejado de cumplir las obligaciones relativas al pago de contribuciones de la Seguridad Social o el pago de impuestos de acuerdo con las disposiciones legales del país en el que estoy establecido o con las del país o la autoridad contratante del país donde el contrato debe ser ejecutado;

e) No he sido objeto de juicio en firme con validez de res judicata por fraude, corrupción, o participación en organización criminal o cualquier otra actividad ilegal que perjudique los intereses financieros de las Comunidades;

COMJIB puede pedir a los expertos seleccionados proporcionar, previo a la conclusión del servicio contratado, evidencia que avale esta declaración.

.

El firmante certifica que toda la información proporcionada en esta solicitud es completa y correcta.

Esta solicitud debe ser fechada y firmada.

Fecha:       Firma:

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A ADJUNTAR**  **(PERSONA FÍSICA)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | CV de los expertos, que mencione sus títulos obtenidos, calificaciones profesionales y experiencia relevante (CV en el formato estándar europeo, máximo 3 páginas)  <https://europass.cedefop.europa.eu/editors/es/cv/compose> |  |