



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

RECEPCION DE HOJAS DE VIDA

FECHA DE INICIO DE RECEPCION: Agosto 9 de 2016

FECHA DE CIERRE DE RECEPCION: Agosto 11 de 2016 - Hasta las 4 pm.

HORARIO DE ATENCION: De 10 a.m. a 4 p.m.

LUGAR DE RECEPCION: Carrera 13 No.14- 69 Piso 2° - Decanatura

Las Hojas de Vida deben incluir soportes.

Entrevista: 12 de Agosto de 10:00 am - 11:00 am

Publicación 16 de Agosto de 2016

FORMATO PARA LA SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICO Y ASISTENCIALES MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (CPS)

1. Fecha de solicitud

8 de Agosto de 2016

2. UNIDAD ACADEMICA Y / O ADMINISTRATIVA

Decanatura Facultad de Artes ASAB

3. RUBRO AFECTADO

REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Coordinación Artes Plasticas

5. ANEXA CERTIFICACION DE LA DIVISION RECURSOS HUMANOS EN LA QUE CONSTE LA NO EXISTENCIA EN LA PLANTA DE PERSONAL DEL PERFIL REQUERIDO

SI

NO

(Art.13,Dcrto 2170/02- Art.19; Res,14/04 UD.F.J.C.)

NECESIDADES Y/O PLAN DE ACCIÓN DE LA DEPENDENCIA:

(Art.9 res.14/04 U.D. F.J.C.)

Si su respuesta es no, explique la eventualidad de esta solicitud

SI

NO

7. JUSTIFICACIÓN (*Identificación de la necesidad de la contratación, la conveniencia*) (Art.19 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

EL MODELO DE POSE ES UNA HERRAMIENTA PEDAGOGICA, PARA QUE EL ESTUDIANTE PUEDA AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS TEORICO DE PROPORCIONES Y FORMAS HUMANAS, DESDE EL NATURAL. ADEMAS DE PROPORCIONAR A LA CLASE DIVERSAS DINAMICAS COMO EJERCICIOS DE MOVIMIENTO Y EXPRESIONES HUMANAS QUE NO PODRIAN BRINDAR ESTATUAS Y FOTOGRAFICAS.

8. OBJETO DEL CONTRATO. (*Describe de manera concreta y precisa "qué" se desea contratar*) (Art.17 Res.14/04 U.D.F.J.C.)

PRESTAR SERVICIO COMO MODELO DE POSE EN EL CÍRCULO ARTÍSTICO DE LAS ASIGNATURAS DEL PROYECTO CURRICULAR DE ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES DE LA FACULTAD DE ARTES ASAB, EN LAS ÁREAS DE DIBUJO, PINTURA, ESCULTURA, FOTOGRAFÍA Y VIDEO LO CUAL SE DESARROLLARA EN 160 HORAS DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIO DEL PROYECTO CURRICULAR.

9. NUMERO DE CONTRATOS A LLENAR CON ESTE PERFIL (*Si con el perfil se*

10. RESULTADOS ESPERADOS. *Qué se espera del contrato, aquellos resultados que evidencian el logro del objeto del contrato (que sean coherentes con las obligaciones y con el objeto).*

APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ASIGNATURAS, EN ARAS DE PROPORCIONAR AL ESTUDIANTE CALIDAD, EN SU FORMACION ACADEMICA

11. PERFIL DEL CONTRATISTA:

ESPECIALIZADO

PROFESIONAL

TECNICO

ASISTENCIAL

X

(Art.21, Res.14/04 U.D.F.J.C.)

12. REQUISITOS MINIMOS DEL CONTRATISTA: (*Formación Académica, título de pre-grado, _Especialización, Experiencia general, Específica, Equivalencias*)

Titulo Bachiller, experiencia como modelo posse.

13. COMPETENCIAS: (*Escriba las competencias deseables profesionales y/o personales debería tener el*

Disposicion, buena relaciones interpersonales, conocimiento del entorno, iniciativa, trabajo en equipo, creatividad e innovación, colaboración.

14. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL PERFIL SOLICITADO: (Indique los documentos que le permitirán verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos y las competencias requeridas)

Diplomas y Certificaciones

15. PLAZO DE EJECUCION:

3 MESES

UNIDAD DE
MEDIDA

MESES

3

DIAS

16. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Resolución No. 004 del 20 de enero de 2006).

4.757.241,00

17. FORMA DE PAGO:

MENSUAL

X

CONTRA ENTREGA PARCIAL

18. VALOR DE CADA PAGO:

EN LETRAS

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

EN PESOS

1.585.747

19. INFORMES: (Indique la periodicidad de la entrega de informes por parte del Contratista)

Mensual

20. CRITERIOS DE EVALUACIÓN (Indique los criterios de evaluación para la selección del perfil solicitado)

Por ejemplo:

COMPONENTE DE	PUNTAJE
Formación académica	40%
Experiencia específica	30%
Entrevista	30%

SI NO APLICA INDIQUE PORQUE

21. RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: (Indique el Consejo, Comité y/o funcionario responsable de realizar la Evaluación)

Proyecto Curricular Artes Plasticas

Solicitado por:

Autorización de la contratación:

FIRMA: Coordinador Artes Plásticas
Facultad de Artes ASAB

Decano Santiago Niño Morales
Facultad de Artes ASAB

NOTA (para que este formato sea valido deberá estar diligenciado en su totalidad y firmado por quien aprueba la solicitud, según sea el caso)