

CONVOCATORIA EN MODALIDAD DE CPS PARA LA FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN
FECHA DE PUBLICACIÓN 12 AL 17 de AGOSTO DE 2016
RECEPCIÓN DE HOJAS DE VIDA 16 Y 17 DE AGOSTO DE 2016-CARRERA 3 26A-40 SEGUNDO NIVEL DE 8:00
AM A 5:PM
ENTREVISTAS 18 DE AGOSTO DE 2016 8:00 AM EN LA SALA DE JUNTAS DE LA DECANATURA –CARRERA 3
26A-40 SEGUNDO NIVEL
PUBLICACIÓN DE RESULTADOS 19 DE AGOSTO DE 2016 EN LA PÁGINA WEB DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL

**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**



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

1. Fecha de solicitud

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS

2. UNIDAD ACADÉMICA Y / O ADMINISTRATIVA SOLICITANTE

3. RUBRO AFECTADO

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO:

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

SI

NO

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

6. SE ENCUENTRA EN EL PLAN DE NECESIDADES Y/O PLAN DE ACCIÓN DE LA DEPENDENCIA:

SI

NO

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

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

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

La Decanatura requiere contratar personal en la modalidad de CPS para atender el/los laboratorios de la Facultad de Ciencias y Educación, el cual esta incluido en el plan de acción y necesidades de personal para desarrollar actividades misionales.

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 APOYO ASISTENCIAL RELACIONADO A LA SISTEMATIZACIÓN DE INVENTARIOS, FICHAS DE USO, HOJAS DE VIDA, ETC. DE LOS EQUIPOS PERTENECIENTES A LOS LABORATORIOS DE BIOLOGÍA, PREPARACIÓN DE REACTIVOS, Y MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO LOS EQUIPOS DE LAS DIFERENTES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DE LOS LABORATORIOS AL IGUAL QUE PRESTAR APOYO ASISTENCIAL A LA COORDINACIÓN DE LOS LABORATORIOS DE BIOLOGÍA Y DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL COORDINADOR.

9. NUMERO DE CONTRATOS A LLENAR CON ESTE PERFIL *(Si con el perfil se llena más de una necesidad a contratar escriba el número, de lo contrario escriba 1*

1

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) .*

QUE EL CONTRATISTA REALICE A CABALIDAD LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN RELACIÓN CON LA SISTEMATIZACIÓN DE INVENTARIOS, FICHAS DE USO, HOJAS DE VIDA, ETC. DE LOS EQUIPOS PERTENECIENTES A LOS LABORATORIOS DE BIOLOGÍA, PREPARACIÓN DE REACTIVOS, Y MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO LOS EQUIPOS DE LAS DIFERENTES LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DE LOS LABORATORIOS AL IGUAL QUE PRESTAR APOYO ASISTENCIAL A LA COORDINACIÓN DE LOS LABORATORIOS DE BIOLOGÍA.

11. PERFIL DEL CONTRATISTA:

ESPECIALIZADO PROFESIONAL TECNICO
ASISTENCIAL

(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)*

Bachiller, con experiencia laboral de 2 años.

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

Proactivo, capacidad de liderazgo, buen manejo de servicio al público, capacidad de trabajo en equipo.

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

Hoja de vida con soportes académicos y experiencia laboral

15. PLAZO DE EJECUCION:

	UNIDAD DE MEDIDA	MESES	4
		DIAS	20

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

\$ 7.400.150,00

17. FORMA DE PAGO:

MENSUAL * CONTRA ENTREGA PARCIAL

18. VALOR DE CADA PAGO:

EN LETRAS Un millon quinientos ochenta y cinco mil setecientos cuarenta y siete pesos m/ legal
EN PESOS \$ 1.585.747,00

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 EVALUACIÓN	PUNTAJE
Formación académica	30
Experiencia general	40
Entrevista	30

SI NO APLICA INDIQUE PORQUE

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

Comité delegado por Decanatura

Solicitado por:

MARIO MONTOYA CASTILLO

FIRMA: Decano de la Unidad Académica o

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

Justificación- Teniendo en cuenta el Acuerdo 07 del 9 de septiembre de 2010, Artículo 1° Restricciones a la Contratación Directa...
Para satisfacer las necesidades que implique contratación inferior a los 100 SMMLV se requerirá adelantar procesos que conlleven
publicidad y la presentación plural de oferentes

