



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

**RECEPCIÓN 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

9 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:

SI

NO

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

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

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

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

**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. ADEMÁS 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 PROYECTO CURRICULAR DE ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES DE LA FACULTAD DE ARTES ASAB, EN LAS ASIGNATURAS DE DIBUJO, FOTOGRAFÍA, TALLER LIBRE Y OTRAS ASIGNATURAS, LO CUAL SE DESARROLLARA EN 80 HORAS DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIO DEL PROYECTO CURRICULAR.

**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*)

2

**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 EN LAS ASIGNATURAS, EN ARAS DE PROPORCIONAR AL ESTUDIANTE CALIDAD, EN SU FORMACION ACADEMICA

**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*)

Titulo Bachiller

**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:**

1.5 MESES

UNIDAD DE  
MEDIDA

MESES

1.5

DIAS

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

2.378.621,00

**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 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)