



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

**MINISTERIO DE JUSTICIA Y  
TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL**

El Ministerio de Justicia y Transparencia Institucional, hace pública la invitación a las personas naturales con capacidad de contratar a presentar sus propuestas para el siguiente Servicio de Consultoría **MJTI-CM-CL 04/2025:**

**CONSULTORIA INDIVIDUAL DE LINEA: PROFESIONAL  
ANALISTA DE INFORMACIÓN SIPPASE**

Para mayor información, favor solicitar los términos de referencia al correo electrónico institucional: [maria.cuba@justicia.gob.bo](mailto:maria.cuba@justicia.gob.bo)

Los interesados deberán entregar el formulario adjunto debidamente documentado en un sobre cerrado, rotulado con el nombre del proceso de la consultoría, en el Edificio Central del Ministerio de Justicia y Transparencia Institucional ubicado en la Av. 16 de julio N° 1769 (El prado), Piso 4, Área de Contrataciones, hasta horas 12:00 a.m. del día miércoles 26 de febrero de 2025.

La Paz, febrero de 2025

**FORMULARIO  
PROPUESTA TÉCNICA  
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA  
(Condiciones mínimas requeridas por la entidad)**

CONDICIONES MÍNIMAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD. (*)	
<b>A. Formación</b>	<input style="width: 90%;" type="text" value="grado de formación"/>
<b>B. Cursos</b>	<input style="width: 90%;" type="text" value="Detallar cursos requeridos"/>
<b>C. Experiencia General</b>	<input style="width: 90%;" type="text" value="En años"/>
<b>D. Experiencia Específica</b>	<input style="width: 90%;" type="text" value="En años"/>

CONDICIONES MÍNIMAS PRESENTADAS POR EL PROPONENTE. (**)				
A. FORMACIÓN				
Nº	Institución	Fecha del documento que avala la formación	Grado de instrucción	Documento, certificado u otros
B. CURSOS (ESPECIALIZACIÓN, SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ENTRE OTROS)				
Nº	Institución	Fecha del documento que avala el curso	Nombre del Curso	Duración en Horas Académicas
C. EXPERIENCIA GENERAL				
Nº	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del Trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado) (tiempo en años o número de consultorías)
D. EXPERIENCIA ESPECÍFICAS				
Nº	Institución, Empresa o Lugar de Trabajo	Objeto del trabajo	Cargo Ocupado	Tiempo Trabajado (tiempo en años o número de consultorías)
(**)El Proponente debe presentar su propuesta de acuerdo con las condiciones mínimas solicitadas por la entidad.				