**ANEXO III**

**CONTRALOR (A) MUNICIPAL**

**DEL MUNICIPIO DE (Insertar municipio)**

**PRESENTE.**

**ASUNTO:** Currículum Vitae

1. **Información Legal:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nombre o Razón Social: |  |
| * RFC: |  |

**PERSONA MORAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Número de Acta Constitutiva y Número del Registro Público de la Propiedad |  |
| * Número de la última modificación de Acta Constitutiva (en caso de existir) y Número del Registro Público de la Propiedad. |  |

**PERSONA FÍSICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Número de Acta de Nacimiento: |  |
| * CURP: |  |

1. **Estructura Organizacional:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Puesto** | **Tiempo de laborar en la organización** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(**COLOCAR AL PERSONAL QUE LABORA EN LA ORGANIZACIÓN. SE PUEDE INSERTAR TODO EL TEXTO QUE SEA NECESARIO; BORRAR ESTA LEYENDA)

1. **Empresas del mismo grupo o sucursales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Domicilio** | **Estado/Ciudad** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |

**(**SE PUEDE INSERTAR TODO EL TEXTO QUE SEA NECESARIO; BORRAR ESTA LEYENDA)

1. **Experiencia:**

|  |
| --- |
|  |

**(**SE PUEDE INSERTAR TODO EL TEXTO QUE SEA NECESARIO; BORRAR ESTA LEYENDA)

1. **Principales productos o servicios, marcas, representaciones, distribuciones, etc. que maneje:**

|  |
| --- |
|  |

**(**SE PUEDE INSERTAR TODO EL TEXTO QUE SEA NECESARIO; BORRAR ESTA LEYENDA)

1. **Relación de 3 principales clientes durante el último año:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Domicilio** | **Estado/Ciudad** | **Teléfono** | **Contacto de venta (Nombre y puesto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **En los casos de los servicios de asesoría, consultoría, estudios, investigaciones, certificaciones y para la elaboración de proyectos, los títulos o cédulas académicas y profesionales de los empresarios y del personal de dirección de la empresa.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Profesión** | **Cédula Profesional** | **Fecha Ingreso** | **Especialidad** |
|  |  |  |  |  |

SE PUEDE INSERTAR TODO EL TEXTO QUE SEA NECESARIO; BORRAR ESTA LEYENDA)

**ATENTAMENTE**

**(Nombre del municipio), A [---día---] DE [---mes---] DE [---año---]**

**FIRMA**

|  |
| --- |
|  |

**NOMBRE:**

**CARGO:**