

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

DATOS GENERALES		
Nombre:		
Cargo:		
Lugar y fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio:		
Documento de identidad:	Número:	
ESTUDIOS		
Formación de Grado	Institución	Año de graduación
Formación de Posgrado	Institución	Año de posgrado
Otros estudios	Institución	Período
Docencia	Institución	Período
Trabajos Publicados		

EXPERIENCIA PROFESIONAL			
Tipo de servicio	Empresas de intermediación financiera	Período	En calidad de:
Auditoría			
Consultoría			
Otros			
Tipo de servicio	Entidades estatales uruguayas	Período	En calidad de:
Auditoría			
Tipo de servicio	Otras entidades uruguayas	Período	En calidad de:
Auditoría			