**MINISTERIO DE JUSTICIA**

**UE 003 «MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRÓNICO (EJE)» CUI Nº 2413068**

**Proyecto de Inversión "Mejoramiento del modelo de prestación de servicios de la JNJ para lograr la adecuada implementación del EJE" con CUI 2412541**

**FORMULARIOS A SER LLENADOS POR LA FIRMA CONSULTORA/APCA**

**SBCC N° 003-2022-PMSAJ-EJENOPENAL**

 **SERVICIO DE CONSULTORÍA: “ENTRENAMIENTO DE ATENCION AL USUARIO”**



 **FORMULARIO A-1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN** **DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 003 «MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRÓNICO (EJE)»**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 003-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

 SERVICIO DE CONSULTORÍA: “ENTRENAMIENTO DE ATENCION AL USUARIO”

Sirva la presente para saludarlos cordialmente, y a la vez comunicarles mi interés en participar en el proceso del Asunto, por lo que adjunto al presente:

* Formularios solicitados, debidamente foliados, detallados y firmados por el representante legal en todas sus hojas.
* Los formularios **A1, A2, A3, A4, A5 y A6**, debidamente llenados y firmados.

Asimismo, esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual.

Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de Interés.

Autorizamos expresamente al Programa Modernización del Sistema de Administración de Justicia, a verificar toda la información incluida en ella.

Atentamente,

Nombre de la firma:

Nombre del Representante Legal:

Dirección de correo:

Correo electrónico:

Telefax:

Ciudad y país:

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

Firma del Representante Legal, Sr./Sra.

**FORMULARIO A-2**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Ciudad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Casilla: Dirección electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-3**

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 003 «MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRÓNICO (EJE)»**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 003-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

SERVICIO DE CONSULTORÍA: “ENTRENAMIENTO DE ATENCION AL USUARIO”

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan),* es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

 (D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UNIDAD EJECUTORA 003 «MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRÓNICO (EJE)»**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 003-2022-PMASAJ-EJENOPENAL SERVICIO DE CONSULTORÍA: “ENTRENAMIENTO DE ATENCION AL USUARIO”

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma “A”), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “B”) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “C”) (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:

 A) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

 B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

 C)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

2. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.

3. La designación oficial como firma líder es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar la firma), constituida en *(señalar país)*

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

 (D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

Nota:

Las firmas integrantes del consorcio no pueden presentar expresiones de interés individuales ni conformar más de un consorcio en un mismo paquete.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **FORMULARIO A-5** |
|  | **EXPERIENCIA DE LA FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  | NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOTAS IMPORTANTES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TODA INFORMACION VERTIDA SOBRE LOS PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.** |  |  |
| Podrá incluir los campos que sean necesarios |  |  |
| **No podrá indicar los contratos que se encuentran actualmente en ejecución**  |  |  |
| **Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los contratos y respectivas constancias u otro medio que comprobación de cumplimiento de prestación.** |

1. Entidad con experiencia en dictado de cursos de posgrado (centro de estudios, instituto o universidad) reconocido por SUNEDU. PRESENTAR DOCUMENTO DE ACREDITACION
2. Debe acreditar el contar con plataforma tecnológica de soporte para el

desarrollo de cursos virtuales a nivel de posgrado con capacidad paragestionar aulas con grupos no menores a ochenta participantes ensimultáneo. PRESENTAR DOCUMENTO DE ACREDITACION |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Debe acreditar no menos de cinco años de experiencia en brindar servicios

de dictado de cursos de posgrado. |  |
| **N°** | **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | **PERIODO DE EJECUCION**  | **MONTO DEL CONTRATO (Soles)** |
|  | Nombre de la entidad contratante:Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): | DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES Y EL CONTRATO  | FECHA DE INICIO:  |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: |   |   |  |
| 1 | e-mail: |   |  FECHA DE CULMINACION: |  |
|  |  Telf.:  |   |   |  |
|  | País : |   |   |  |
|  | Nombre de la entidad contratante:Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): |   | FECHA DE INICIO:  |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: |   |   |  |
| 2 | e-mail: |   |  FECHA DE CULMINACION: |  |
|  |  Telf.:  |   |   |  |
|  | País : |   |   |  |
|  | TOTAL FACTURADO (Soles) |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  | ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |  |  |

**FORMULARIO A 6**

**PERSONAL CLAVE**

NOMBRE DE LA FIRMA/APCA

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 003 «MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE JUSTICIA NO PENALES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE JUDICIAL ELECTRÓNICO (EJE)»**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

ASUNTO: SBCC N° 003-2022-PMASAJ-EJENOPENAL

SERVICIO DE CONSULTORÍA: “ENTRENAMIENTO DE ATENCION AL USUARIO”

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan),* cuenta con el siguiente personal clave requerido para el servicio. Por lo que nuestra firma es responsable de la veracidad de la información que brinda para efectos de la Elaboración de la Lista Corta:

**PERFIL DEL PERSONAL**

● Coordinador General del Proyecto.

o Profesional Titulado en Educación, Derecho, Ingeniería Administración.

o Experiencia no menor a 04 años en labores de docencia, catedrático de posgrado y/o similares.

o Experiencia en formación en temas judiciales.

o Contar con cursos de Formación Docente.

● Coordinador académico del Proyecto.

o Profesional Titulado en Educación o Derecho.

o Experiencia no menor a 04 años en labores de docencia, catedrático de posgrado y/o similares.

o Experiencia en formación de programas y cursos vinculados a temas judiciales.

● Docentes coordinadores (02) de Nivel

o Profesional Titulado en Educación, Derecho, Ingeniería Administración.

o Experiencia no menor a 02 años en labores de docencia, catedrático de posgrado y/o similares.

o Experiencia en formación en temas judiciales.

o Contar con cursos de Formación Docente.

|  |
| --- |
| Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) |