

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

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

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