

FORMULARIO 3.1. RELACIÓN EXPERIENCIA PERSONAL HABILITANTE

Cargo 1 –

Nombre:

Titulo Profesional:

Mat profesional

Posgrado:

[illegible]

Cargo 2 –

Nombre:

Titulo Profesional:

Mat profesional

Posgrado:

[illegible]

Nota 1: El contenido del presente formato no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad.

Nota 2: Registre el objeto de la experiencia específica del personal, tal como aparece en el respectivo soporte. No relacione experiencia ni actividades que no estén debidamente soportadas.

Nota 3: La experiencia relacionada en ese formato debe contar con la totalidad de los soportes contenidos en el numeral **1.41 PRESENTACIÓN DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO de los términos de referencia.**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
CC DEL REPRESENTANTE LEGAL
(Diligenciar en caso de Estructuras Plurales)

FIRMA DEL LIDER NOMBRE DEL LIDER
CC DEL LIDER

