

Posgrado:

Posgrado:

[illegible]

Cargo 3 –

Nombre:

Título Profesional:

Mat profesional

Posgrado:

No.	Proyecto	Cargo	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Objeto del contrato	Contratante	Valor del contrato afectado por el % de participación en smmlv	M2 área diseñada	M2 área diseñada afectada por el % de participación	Fecha de suscripción	Fecha de liquidación
1											
2											
3											
4											
5											
6											

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 **6.3. 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