**FORMATO 5 - ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO OBJETO DE EVALUACIÓN** |
| **No. de orden** | **Cantidad** | **Cargo a desempeñar** | **Título Obtenido** | **Experiencia general** | **Experiencia Específica** | **% de dedicación en la duración total del contrato** |
| **Como/En:** | **Número de proyectos/años** **ejecutados/ experiencia específica** | **Requerimiento particular** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA: Toda la información suministrada por el Oferente deberá ser veraz y estará sujeta a verificación de acuerdo con lo estipulado en estos Términos y Condiciones.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[Nombre y firma del Representante Legal del Oferente]