**FORMATO 5**

**ACREDITACION DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO**

|  |
| --- |
| **Proceso de Selección: INA-013-2021** |
| **Oferente:** |  |
| **Cargo a Desempeñar:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Matrícula No.:** |  | **Fecha Expedición** |  |
| **Experiencia Específica Soportada** |
| **No.** | **Objeto del Proyecto Aportado** | **Tipo de Proyecto** | **Cargo desempeñado** | **Fecha Inicio****proyecto** | **Fecha Terminación****proyecto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |  |  |
| **Nota: El oferente deberá diligenciar este formato para cada uno de los integrantes del personal principal requerido para la ejecución del objeto contractual establecido en las Reglas de Participación.** |

**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]