**ACTA No.\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO No. | <Escriba el número de contrato> |
| OBJETO | <Tal como aparece en el contrato> |
| **CONTRATISTA** | <Nombre o razón social del contratista> |
| **FECHA DE APROBACIÓN** | <Escriba el día, el mes y el año en que se da la aprobación > |
| INTERVENTOR | <Nombre o razón social del Interventor > |
| SUPERVISOR | <Escriba el nombre del supervisor designado por ENTerritorio> |

Se deja constancia que la Interventoría (o Supervisión) revisó y aprobó la(s) hoja(s) de vida con sus respectivos soportes, de acuerdo con lo solicitado en los Pliegos de Condiciones (o Términos de Referencia) del contrato No. \_\_\_\_\_\_\_, la(s) cual(es) se relacionan a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO A DESEMPEÑAR** | **NOMBRE** | **PROFESIÓN** | **EXPERIENCIA GENERAL** | **EXPERIENCIA ESPECIFICA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma Firma

Nombre Nombre

**CONTRATISTA INTERVENTOR O SUPERVISOR**

Anexos: Hojas de vida con sus soportes

Concepto de Evaluación

Original - ENTerritorio

Copias Interventor o Supervisor y Contratista