



FORMATO 5 ACREDITACION DE EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO

Proceso de Selección N°

Oferente:				
Cargo a Desempeñar:				
Nombre:				
Profesión:				
Matrícula No.:		Fecha Expedición		
Experiencia Especifica Soportada				
No.	Objeto que acredita la experiencia especifica requerida del profesional	Cargo desempeñado según la certificación	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)
1				
2				
3				
4				
5				

Nota 1: 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 2: El oferente deberá registrar el número de contratos indicado en el presente formato.

Nota 3: 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]