



FORMATO 10 – ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PONDERABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO

No. de	Cargo a desempeñar	Título profesional obtenido	Número tarjeta profesional	Fecha de expedición tarjeta profesional	Experiencia general	Experiencia Específica		
						Como/En:	Fecha de inicio	Fecha de finalización
1				(AAAA-MM-DD)			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)
2				(AAAA-MM-DD)			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)
3				(AAAA-MM-DD)			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)
4				(AAAA-MM-DD)			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMATO ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE.

[Nombre y firma del Representante Legal del Oferente]