

FORMATO 5 – EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO

Datos Básicos del Profesional Propuesto	
Nombre del Profesional:	
Tipo y número de documento de Identidad:	
Título Profesión:	
Número de Matrícula o Registro Profesional:	
Fecha de Matrícula o Registro Profesional:	
Título de posgrado:	

EXPERIENCIA ESPECÍFICA HABILITANTE PARA EVALUACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO					
No. de proyecto	Cargo desempeñado	Experiencia Específica			
		Objeto	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Requerimiento particular
1			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
2			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
3			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
4			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
5			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
6			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
7			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	
8			(AAAA-MM-DD)	(AAAA-MM-DD)	

Nombre y firma del Representante Legal del Oferente

Nombre y firma del profesional

“INTERVENTORÍA INTEGRAL DE LA ETAPA I – DIAGNÓSTICO y ETAPA II - EJECUCIÓN DE LA OBRA PARA EL GRUPO 1 (EPMSC RM SOGAMOSO, EPMSC CHIQUINQUIRÁ, EPAMCAS CÓMBITA, EPC YOPAL, EPMSC VILLAVICENCIO Y EPMSC ACACIAS)”