**FORMATO XX**

**EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO OFERTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proceso de Selección INA-** | | | | | | | | |
| **Oferente:** | |  | | | | | | |
| **Cargo a Desempeñar:** | |  | | | | | | |
| **Nombre:** | |  | | | | | | |
| **Título Profesional obtenido:** | |  | | | | | | |
| **Matrícula No.:** | |  | | **Fecha Expedición** | |  | | |
| **Experiencia Específica Soportada** | | | | | | | | |
| **No.** | **Objeto del Contrato y que acredita la Experiencia Especifica requerida del Director de Interventoría** | | **Entidad o Empresa Contratante** | | **Cargo desempeñado según la certificación** | | **Desde**  **(dd/mm/aaaa)** | **Hasta**  **(dd/mm/aaaa)** |
| **1** |  | |  | |  | |  |  |
| **2** |  | |  | |  | |  |  |
| **3** |  | |  | |  | |  |  |
| **4** |  | |  | |  | |  |  |
| **5** |  | |  | |  | |  |  |
| **6** |  | |  | |  | |  |  |
| **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

**FORMATO 10B**

**EXPERIENCIA HABILITANTE DEL EQUIPO DE TRABAJO OFERTADO**

**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proceso de Selección CEG-002-2024** | | | | | | | | |
| **Oferente:** | |  | | | | | | |
| **Cargo a Desempeñar:** | |  | | | | | | |
| **Nombre:** | |  | | | | | | |
| **Título Profesional obtenido:** | |  | | | | | | |
| **Matrícula No.:** | |  | | **Fecha Expedición** | |  | | |
| **Experiencia Específica Soportada** | | | | | | | | |
| **No.** | **Objeto del Contrato y que acredita la Experiencia Especifica requerida del Director de Interventoría** | | **Entidad o Empresa Contratante** | | **Cargo desempeñado según la certificación** | | **Desde**  **(dd/mm/aaaa)** | **Hasta**  **(dd/mm/aaaa)** |
| **1** |  | |  | |  | |  |  |
| **2** |  | |  | |  | |  |  |
| **3** |  | |  | |  | |  |  |
| **4** |  | |  | |  | |  |  |
| **5** |  | |  | |  | |  |  |
| **6** |  | |  | |  | |  |  |
| **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]