

FORMATO No. 5
EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO OBJETO DE EVALUACIÓN

Proceso de Selección: INA 009-2021							
Oferente:							
Cargo a Desempeñar:							
Nombre:							
Profesión:							
Matrícula No.:					Fecha Expedición		
Experiencia Específica Soportada							
No.	Contrato o resolución y Objeto del Proyecto Aportado	Nombre de la Entidad o Contratante que certifica al profesional	Tipo de Proyecto	Cargo desempeñado	Fecha Inicio De labores	Fecha Terminación De labores	
1							
2							
3							
4							
...							

Nota: El oferente deberá diligenciar este formato para cada uno de los integrantes del personal principal requerido para la ejecución del objeto contractual establecido en los Términos y condiciones.