| ANEXO N° 11: FORMATO PARA CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD TÉCNICA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura o de la ingeniería o geología** | **Profesión** | **N° de matrícula profesional** | **Número y año del contrato laboral o de prestación de servicios profesionales** | **Vigencia del contrato** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

En constancia a lo anterior firmo este documento a los días ____del mes _____ del año_____

**_____**
**Firma representante legal Oferente**
**Nombre: _____**
**Cargo:_____**
**Documento de identidad:_____**

**_____**
**Firma representante del auditor o revisor fiscal**
**Nombre: _____**
**Cargo:_____**
**Documento de identidad:_____**

Nota: Este anexo deberá diligenciarse en todas las columnas.
En el evento de presentarse propuesta como consorcio y/o unión temporal cada integrante debe suscribir este documento
Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento