ANEXO N°6
IDONIEDAD Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

No	PROFESIONAL	NOMBRE DEL PERSONAL OFERTADO	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL	TITULO OBTENIDO (EN CASO DE QUE APLIQUE SEGUN EL PERFIL)
1	Gestores y/o Actores. Estudiantes de carreras en artes representativas, artes plásticas visuales o afines.	Gestor y/ actor 1: (Nombre)	(Colocar el tiempo en meses)	(Nombre de la formación académica realizada)
		Gestor y/ actor 2: (Nombre)	(Colocar el tiempo en meses)	(Nombre de la formación académica realizada)
2	Profesionales o técnicos en artes liberales, artes representativas, artes plásticas, visuales o afines.	Profesional o técnico 1: (Nombre)	(Colocar el tiempo en meses)	(Nombre de la formación académica realizada)
		Profesional o técnico 2: (Nombre)	(Colocar el tiempo en meses)	(Nombre de la formación académica realizada)
3	Coordinador escénico licenciados en educación artística o afines.	Profesional 1: (Nombre)	Colocar el tiempo en meses)	(Nombre de la formación académica realizada)

Item 1: Gestores y/ actores (*) contar con estudios de carreras en artes representativas, artes plásticas visuales o afines.

Ítem 2: Profesionales o técnicos en artes (*) contar con estudios de carreras en artes liberales, artes representativas, artes plásticas, visuales o afines.

Ítem 3: Coordinador escénico (*) Se acepta profesional o licenciado en educación artística o afines.

Deberá adjuntarse junto con el presente anexo los siguientes documentos:

1. Hoja de Vida de cada personal
2. Diploma de acreditación de la profesión
3. Certificados de experiencia laboral.

Nota 1: Las hojas de vida deben estar acompañadas de las respectivas certificaciones, soporte de estudios y/o experiencia, este personal deberá mantenerse durante la ejecución del contrato solo podrá ser reemplazado previa autorización del supervisor por uno de iguales o superiores calidades.

Nota 2: Para validar la experiencia laboral del personal requerido, las certificaciones soporten deberán contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre o razón social de quien certifica, con dirección y teléfono.
- Objeto y/o cargo del contrato
- Fecha de iniciación y terminación del contrato (día, mes año)
- Firma de quien certifica.

_____

Firma del Representante Legal o apoderado

CC.

Nombre del Proponente:

Nit: