ANEXO_ EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROFESIONAL PROPUESTO COMO DIRECTOR y RESIDENTE DE INTERVENTORÍA

No. del Proceso:	

Objeto del Proceso:	**INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LA "CONSTRUCCIÓN DEL RECINTO GASTRONÓMICO ARTESANAL Y EXPERIENCIAL DEL MUNICIPIO DE QUIMBAYA (QUINDÍO)"**

Nombre del DIRECTOR Propuesto	*Copia Cedula de Ciudadania (Folio)*	*Hoja de Vida en formato único de la función pública (Folios)*	*Copia Tarjeta Profesional*		*Copia COPNIA o Certificado de de vigencia y antecedentes profesionales actualizado y expedido por la entidad correspondiente a la profesión u oficio.*		*Carta de disponibilidad y compromiso del Director Propuesto (folio)*
			Folio	*Fecha de expedición (Dia/Mes/ Año)*	*Folio*	*Fecha de expedición (Dia/Mes/ Año)*	

Certificación (folio)	*Objeto de la certificación*	*Cargo Desempeñado*		*Entidad Contratante*

Nombre del RESIDENTE de Interventoria Propuesto	*Copia Cedula de Ciudadania (Folio)*	*Hoja de Vida en formato único de la función pública (Folios)*	*Copia Tarjeta Profesional*		*Copia COPNIA o Certificado de de*		*Carta de disponibilidad y compromiso del Director Propuesto*
			Folio	*Fecha de expedición (Dia/Mes/ Año)*	*Folio*	*Fecha de expedición (Dia/Mes/ Año)*	

Certificación (folio)	*Objeto de la certificación*	*Cargo Desempeñado*		*Entidad Contratante*

NOTA No. 1: PARA LA ACREDITACIÓN DEL CRITERIO PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO CADA PROFESIONAL DEBE APORTAR CERTIFICACION EN UN () PROYECTO DE INTERVENTORÍA TERMINADO, CUYO OBJETO, ALCANCE U OBLIGACIÓN CONTENGA: INTERVENTORIA A CONSTRUCCIÓN DE ESPACIO PÚBLICO

PARA LA ACREDITACIÓN DEL CRITERIO PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO SE TOMARÁN ÚNICAMENTE LA EXPERIENCIA APORTADA DIRECTOR DE INTERVENTORÍA EN MAXIMO DOS (2) PROYECTO DE INTERVENTORÍA TERMINADO, CUYO OBJETO, ALCANCE U OBLIGACIÓN CONTENGA: CONSTRUCCIÓN DE ESPACIO PÚBLICO La definición de espacio público se encuentra descrito en el capítulo señalado.

Nombre del Proponente o Representante legal: _____

Firma del Proponente o Representante Legal: _____