FORMATO No. 3
RELACION DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE - SDA
Ciudad

REFERENCIA: Concurso de Méritos Abierto No. SDA-CM-057-2018

No.	CONSECUTIVO RUP	NUMERO DEL CONTRATO Y ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FECHA LIQUIDACION	CÓDIGO (S) UNSPSC	% PARTICIPACIÓN	HABILITANTE O PUNTUABLE
1									
2									
3									

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a la SDA para que sea verificada

NOTA 1: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.
NOTA 2: el presente formato deberá diligenciarse en lo referente a la experiencia mínima habilitante y la experiencia adicional del proponente.

(Firma)
_____
Nombre del Representante Legal _____C.C. No. _____ de_____
Nombre o Razón Social del Proponente
NIT
Dirección: _____
Ciudad _____
Teléfono(s)_____Fax _____
Correo Electrónico _____

FORMATO No. 3A
RELACION DE EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

Ciudad y fecha

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE - SDA
Ciudad

REFERENCIA: Concurso de Méritos Abierto No. SDA-CM-057-2018

CARGO AL QUE SE PRESENTA: _____

NOMBRE DEL PROFESIONAL: _____
TITULO ACADEMICO PREGRADO: _____
FECHA DE GRADO: _____
TARJETA /MATRICULA PROFESIONAL NO. _____ **FECHA DE EXPEDICIÓN:** _____
TITULO ACADEMICO POSGRADO: _____
FECHA DE GRADO: _____

EXPERIENCIA GENERAL:

No.	NUMERO DE CONTRATO / PROYECTO	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FECHA LIQUIDACION	CRAGO DESEMPEÑADO	HABILITANTE O PUNTUABLE
1								
2								
3								

EXPERIENCIA ESPECÍFICA:

No.	PROYECTO	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FECHA LIQUIDACION	CARGO DESEMPEÑADO	HABILITANTE O PUNTUABLE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Declaro que la información aquí consignada es veraz y autorizo a la SDA para que sea verificada

NOTA 1: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la experiencia del proponente, así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

NOTA 2: el presente formato deberá diligenciarse en lo referente a la experiencia mínima habilitante y la experiencia adicional del proponente.

(Firma)

_____

Nombre del Representante Legal _____C.C. No. _____ de_____

Nombre o Razón Social del Proponente

NIT