ANEXO No. 8A

RECURSO HUMANO ADICIONAL

COORDINADOR EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL PROFESIONAL					
PROFESIÓN					
ESPECIALIZACIÓN					
TARJETA PROFESIONAL					
EXPERIENCIA LABORAL	**No.**	**EMPRESA**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

_____

Firma del representante legal

Indicar el nombre o la razón social del proponente