

FORMATO No. 13

EXPERIENCIA DEL DIRECTOR TÉCNICO DE LA CONSULTORÍA.

Nombre del proponente _____

Nombre del profesional _____

Cargo a desempeñar: _____

CERTIF. N°	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA INICIO	FECHA TERMIN.	*MODALIDAD			% PARTIC	ÁREA M2 DISEÑO	OBJETO
				I	UT	C			
1									
2									
3									
TOTAL									

MODALIDAD	
I	INDIVIDUAL
UT	UNIÓN TEMPORAL
C	CONSORCIO

La Policía Nacional se reserva el derecho de verificar la validez de esta información

Ingeniero Civil

C.C. N° _____

Matricula Profesional No. _____

Representante Legal Proponente

C.C. N° _____