FORMATO N° 13

FDLRUU - CMA - 278 - 2018

RELACIÓN DE EXPERIENCIA PERSONAL PROFESIONAL CLAVE Y CARTA DE COMPROMISO

CARGO PROPUESTO	**RESIDENTE SOCIAL**
NOMBRE Y APELLIDOS	**OLGA LUCIA ALARCÓN OVALLE**
TIPO Y N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**20.897.317 DE SAN FRANCISCO**
DIRECCIÓN	**CARRERA 13 No. 153-80**
TELÉFONO	**9078513**
CORREO ELECTRONICO	olaovalle@gmal.com

ESTUDIOS REALIZADOS

DESCRIPCIÓN	**UNIVERSITARIOS**	**ESPECIALIZACIÓN**	**OTROS**
TITULO OBTENIDO	TRABAJADORA SOCIAL	ESP EN PLANEACION, GESTION Y CONTROL DEL DESARROLLO SOCIAL.	
INTITUCIÓN	U. COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	UNIVERSIDAD DE LA SALLE	
FECHA DE GRADO	7/12/1999	24/08/2007	
N° TARJETA PROFESIONAL (Si se requiere)	085572012-R	N.A	
EXPERIENCIA	19 AÑOS	12 AÑOS	

EXPERIENCIA HABILITANTE

ENTIDAD CONTRATANTE	**FUNCIONES**	**CARGO DESEMPEÑADO**	**FECHA INICIO (DIA-MES-AÑO)**	**FECHA TERMINACIÓN (DIA-MES-AÑO)**	**EPERIENCIA EN MESES**
INGECONAS	Desarrollar el plan social.	PROFESIONAL SOCIAL	16/08/2006	17/09/2008	25,43
UNION TEMPORAL AC	Desarrollar el plan social.	PROFESIONAL SOCIAL	17/01/2012	12/12/2013	23,17
TIEMPO DE EXPERIENCIA HABILITANTE CERTIFICADA EN AÑOS					**4,05**

EXPERIENCIA HABILITANTE

ENTIDAD CONTRATANTE	**FUNCIONES**	**CARGO DESEMPEÑADO**	**FECHA INICIO (DIA-MES-AÑO)**	**FECHA TERMINACIÓN (DIA-MES-AÑO)**	**# CTOS**
CONSORCIO INCIVILES	Desarrollar el plan social.	PROFESIONAL SOCIAL	23/011/2010	13/09/2011	1,00
CONSORCIO SAN MARTN	Desarrollar el plan social.	PROFESIONAL SOCIAL	23/03/2015	29/11/2015	2,00
CONTRATOS ADICIONALES					**2**

CARTA DE COMPRIMISO

Yo OLGA LUCIA ALARCÓN OVALLE identificado con c.c 20.897.317 DE SAN FRANCISCO acepto ser presentado por el CONSORCIO INTERSALONES como RESIDENTE SOCIAL DE INTERVENTORIA en su propuesta dentro de los equipos de profesionales clave, y participar dentro de la ejecución del proceso De Consurso de Meritos Abiertos FDLRUU - CMA-278 - 2018 que tiene como objeto: " INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA CUYO OBJETO ES "CONTRATAR LA DEMOLICION PARCIAL, EL REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL Y MODIFICACION DEL SALON COMUNAL BOSQUES DE MOLINOS DESTINADO AL USO DOTACIONAL – EQUIPAMIENTO COLECTIVO CULTURAL DE ESCALA VECINAL, UBICADO EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE" de acuerdo con las especificaciones de la ficha técnica y sus anexos. Por lo que me comprometo a formar parte del equipo de trabajo durante el plazo que dure el contrato con una dedicación del 20 % para la ejecución del mismo.

Para constancia se firma a los 18 dias del mes de septiembre de 2019



FIRMA DEL PROFESIONAL



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: Se deben anexar los siguientes documentos

***** Fotocopia del diploma o acta de grado

***** Fotocopia de la tarjeta profesional con fecha de expedición o certificación donde conste la fecha de la expedición

***** Fotocopia de la convalidación del titulo (para titulos otorgados en el exterior)

***** Fotocopia del documento de identificación

***** Tarjeta profesional (cuando aplique)

***** Certificaciónes laborales que acrediten la experiencia requerida y demás documentos solicitados según el pliego de condicoones y sus anexos