ANEXO Nº 1

EQUIPO PROFESIONAL HABILITANTE

SEÑORES:
LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
Ciudad

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE REDESS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN SORDA EN EL SECTOR RURAL, MATRICULADA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS FOCALIZADAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

Nombres y Apellidos	Rol / Perfil	Formación Académica	Experiencia Describa cada Experiencia (fecha de Inicio - Fecha Final	Sumatoria en años y meses por cada experiencia laboral	Funciones Ejecutadas en cada contrato

Cordialmente,

Nombre del Proponente_____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del proponente o de su representante Legal]

Nombre del Profesional _____
C. C. No. _____ de _____
Dirección _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____

_____
[Firma del Profesional