UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Educadora de educadores

PROFORMA No. 3
EXPERIENCIA DEL GRUPO DE PROFESIONALES – HABILITANTE

PROFESIONAL PROPUESTO: _____

Nombre:_____ Cédula:_____
No. Tarjeta Profesional:_____ Profesión: _____

No	EMPLEADOR O CONTRATANTE				INFORMACIÓN DEL PROYECTO EN EL QUE PARTICIPÓ			
	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE CERTIFICA	OBJETO DEL PROYECTO	TIPO DE PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Adjuntar las certificaciones correspondientes que acreditan la experiencia y los documentos que la soportan.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL