

|                                                                                                                                                |                                                                                           |                       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
|  <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p> | <p><b>PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES</b></p> <p><b>CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO</b></p> | CODIGO                | AP-JC-RG-55    |
|                                                                                                                                                |                                                                                           | VERSIÓN               | 5              |
|                                                                                                                                                |                                                                                           | FECHA DE MODIFICACIÓN | 03/11/15       |
|                                                                                                                                                |                                                                                           | PÁGINA                | Página 1 de 81 |

## FORMATO 10 – FACTORES DE EVALUACION - EXPERIENCIA DEL EQUIPO PROFESIONAL

El proponente deberá diligenciar el siguiente formato, al igual debe adjuntar el documento de certificación de la experiencia, expedido por persona competente.

|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--------|--------------------------------|
| FORMATO EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROPUESTO                                |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| PROPONENTE:                                                               |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| INFORMACION BASICA SOBRE EL PROFESIONAL                                   |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| CARGO AL QUE SE POSTULA:                                                  |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL:                                                   |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| ESTUDIOS GENERALES DEL PROFESIONAL (UNIVERSITARIOS) Y EXPERIENCIA GENERAL |                                                                                                              |     |     |        |                                |
| TITULO                                                                    | FECHA DE EXPEDICION DE LA MATRICULA PROFESIONAL (FECHA TOMADA DE LA VIGENCIA DE LA MATRICULA DE PROFESIONAL) |     |     |        | TOTAL AÑOS EXPERIENCIA GENERAL |
|                                                                           | DIA                                                                                                          | MES | AÑO | FOLI O |                                |
|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |
|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |
|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |
|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |
|                                                                           |                                                                                                              |     |     |        |                                |

| INFORMACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROFESIONAL |           |                     |       |           |        |
|-------------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------|-----------|--------|
| IT E M                                                | Nº CONTR. | OBJETO DEL CONTRATO | CARGO | EMPLEADOR | FOLI O |
| 1                                                     |           |                     |       |           |        |
| 2                                                     |           |                     |       |           |        |
| 3                                                     |           |                     |       |           |        |
| 4                                                     |           |                     |       |           |        |
| 5                                                     |           |                     |       |           |        |
| 6                                                     |           |                     |       |           |        |