FORMATO N° 11

EQUIPO DE TRABAJO

PERFIL	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN	ACREIDTACIÓN DE POSGRADOS Y/O REQUISITOS HABILITANTES	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA ESPECIFICA	AFILIACIÓN A LA EMPRESA		APORTES PARAFISCALES SI/NO
							SI	NO	

Nota: Insertar el número de filas necesarias hasta completar el recurso humano ofrecido.