



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

CONCURSO DE MÉRITOS No. FDLCB-CMA-XXX-2019

ANEXO No. 12

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y ESPECIFICA PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

PROPONENTE									
I. DATOS PERSONALES									
NOMBRE COMPLETO									
CARGO A DESEMPEÑAR									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
DATOS DE CONTACTO DEL PROFESIONAL (correo electrónico y número telefónico)									
PROFESION									
TARJETA PROFESIONAL No.						FECHA DE EXPEDICION			
II. FORMACION ACADEMICA									
ESTUDIOS DE PREGRADO									
UNIVERSIDAD		FECHA DE GRADO (DIA, MES, AÑO)			TITULO OBTENIDO			DURACION	
ESTUDIOS DE POSGRADO									
UNIVERSIDAD		FECHA DE GRADO (DIA, MES, AÑO)			TITULO OBTENIDO			DURACION	
III. EXPERIENCIA ESPECIFICA									
ENTIDAD CONTRATANTE (Razón Social)	CARGO OCUPADO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHAS DEL CONTRATO						
			FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION			
			Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	
EXPERIENCIA GENERAL									
EXPERIENCIA HABILITANTE									
EXPERIENCIA PONDERABLE									
COMPROMISO									
CON LA FIRMA DEL PRESENTE ANEXO ME COMPROMETO DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO A REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PRESENTE CARGO									

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

CONCURSO DE MÉRITOS No. FDLCB-CMA-XXX-2019

ANEXO No. 12

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y ESPECIFICA PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

RESIDENTE DE INTERVENTORÍA

PROPONENTE									
I. DATOS PERSONALES									
NOMBRE COMPLETO									
CARGO A DESEMPEÑAR									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
DATOS DE CONTACTO DEL PROFESIONAL (correo electrónico y número telefónico)									
PROFESION									
TARJETA PROFESIONAL No.						FECHA DE EXPEDICION			
II. FORMACION ACADEMICA									
ESTUDIOS DE PREGRADO									
UNIVERSIDAD		FECHA DE GRADO (DIA, MES, AÑO)			TITULO OBTENIDO			DURACION	
ESTUDIOS DE POSGRADO									
UNIVERSIDAD		FECHA DE GRADO (DIA, MES, AÑO)			TITULO OBTENIDO			DURACION	
III. EXPERIENCIA ESPECIFICA									
ENTIDAD CONTRATANTE (Razón Social)	CARGO OCUPADO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHAS DEL CONTRATO						
			FECHA DE INICIO			FECHA DE FINALIZACION			
			Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	
EXPERIENCIA GENERAL									
EXPERIENCIA HABILITANTE									
EXPERIENCIA PONDERABLE									
COMPROMISO									
CON LA FIRMA DEL PRESENTE ANEXO ME COMPROMETO DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO A REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PRESENTE CARGO									

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL