SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FORMATO No. 2 - FORMACION Y EXPERIENCIA DEL RESIDENTE DE INTERVENTORIA

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL - HABILITANTE

NOMBRE	RONALD RICARDO LOZANO JIMENEZ		No. CEDULA	5.470.331 de Ocaña

FORMACION ACADEMICA		
Profesional ingeniero civil o Arquitecto, con posgrado en Gerencia de Proyectos o Gerencia de obras o Gerencia en Interventoria de obras civiles o posgrados afines validos por SNIES	**Profesion:**	Arquitecto
	Universidad que expidio el titulo profesional:	Universidad de Pamplona
	Fecha de Grado:	26/09/2008
	No. de tarjeta Profesional:	A681132008-5470331
	Fecha de expedicion Tarjeta Profesional:	27/11/2008
	Fecha de expedicion del certificado de vigencia de la tarjeta profesional:	28/10/2020

EXPERIENCIA

GENERAL: Experiencia Minima General de 10 años, contados a partir de la fecha de expedición de la tarjeta o matrícula profesionalExperiencia Minima General de 10 años, contados a partir de la fecha de expedición de la tarjeta o matrícula profesional

CONTRATANTE	DESDE	HASTA	DIAS		AÑOS	MESES	DIAS
Henry Alonso Vega Riveros	1/12/2008	27/12/2011	1106		3	0	26
CSI, Construcciones, servicios e ingenieria	12/07/2013	20/12/2013	158		0	5	8
SOLIUN SAS	25/06/2018	5/06/2019	340		0	11	10
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			1604	TOTAL TIEMPO	4	5	14

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA ESPECIFICA - PONDERABLE

FORMACION ACADEMICA		
Profesional ingeniero civil o Arquitecto, con posgrado en Gerencia de Proyectos o Gerencia de obras o Gerencia en Interventoria de obras civiles o posgrados afines validos por SNIES	**Postgrado en:**	
	Fecha de Grado:	
	Diplomado	
	Fecha de Grado:	

EXPERIENCIA

mínima de cuatro (4) años en la que se indique que se desempeñó como director de interventoría en la ejecución de proyectos cuyo objeto se relacione con la: INTERVENTORÍA A CONSTRUCCIÓN Y/O MEJORAMIENTO Y/O AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN Y/O ADECUACIÓN DE EDIFICACIONES CUBIERTAS

CONTRATANTE	DESDE	HASTA	DIAS		AÑOS	MESES	DIAS
			0		0	0	0
			0		0	0	0
			0		0	0	0
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			0	TOTAL TIEMPO	0	0	0

OBSERVACIONES:

a. Este Anexo deberá diligenciarse para verificación de la experiencia habilitante exigida para el equipo minimo de trabajo.
b. El formato de las fechas es DIA/MES/AÑO - Año completo. Ej 1999
c. En el formato no se deberá incluir traslapos, razón por la cual se deberan colocar las fechas teniendo en cuenta dicha circustancia

Certifico bajo la gravedad de juramento, que toda la información contenida en el presente formato es veraz, al igual que en los documentos soporte

EMPRESA: CONSORCIO SANTA ANA 010
REPRESENTANTE LEGAL: RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 79,573,492

FIRMA: _____