SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FORMATO No. 2 - FORMACION Y EXPERIENCIA DIRECTOR DE INTERVENTORIA No. 1

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL - HABILITANTE

NOMBRE	JUAN CARLOS NIVIA ESPEJO		No. CEDULA	79,908,462

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:**	Ingeniero Civil
	Universidad que expidio el titulo profesional:	Pontificia Universidad Javeriana
	Fecha de Grado:	08/10/1998
	No. de tarjeta Profesional:	25202-75208 CND
	Fecha de expedicion Tarjeta Profesional:	17/12/1998
	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
Torres Lopez arquitectos LTDA	22/02/2008	30/04/2012	1508		4	2	8
			0		0	0	0
			0		0	0	0
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			1508	TOTAL TIEMPO	4	2	8

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:**	Maestria en Ingenieria civil con enfasis en gerencia de la construcción
	Fecha de Grado:	20/09/2003
	Diplomado	
	Fecha de Grado:	dia/mes/año

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
Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD	27/12/2011	13/12/2012	346		0	11	16
			0		0	0	0
			0		0	0	0
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			346	TOTAL TIEMPO	0	11	16

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: _____