SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FORMATO . DIRECTOR DE INTERVENTORIA

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL - HABILITANTE

NOMBRE	RAMIRO ALFONSO CELEDON CRESPO		No. CEDULA	84,036,445

FORMACION ACADEMICA		
Profesional ingeniero civil o Arquitecto, con posgrado en Gerencia de Proyectos o Gerencia de obras o Gerencia en Interventoría de obras civiles o posgrados afines validos por SNIES.	**Profesion:**	ARQUITECTO
	Universidad que expidio el titulo profesional:	UNIAUTONOMA DEL CARIBE
	Fecha de Grado:	21/07/1986
	No. de tarjeta Profesional:	08700-23655
	Fecha de expedicion Tarjeta Profesional:	11/12/1986
	Fecha de expedicion del certificado de vigencia de la tarjeta profesional:	29/10/2020

EXPERIENCIA

Mínima General de 10 años, contados a partir de la fecha de expedición de la tarjeta o matricula profesional.

CONTRATANTE	DESDE	HASTA	DIAS		AÑOS	MESES	DIAS
INGOSER	07/08/2016	09/10/2019	1142		3	2	2
REGENT ENERGY GROUP	19/01/2017	23/03/2016	-296		-1	2	4
			0		0	0	0
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			846	TOTAL TIEMPO	2	4	6

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 Interventoría de obras civiles o posgrados afines validos por SNIES.	**Postgrado en:**	ESPECIALISTA EN GERENCIA DE OBRAS
	Fecha de Grado:	17/10/1999
	Diplomado	N/A
	Fecha de Grado:	N/A

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
INGESTRUCTURAS INGENIEROS SAS	13/07/1997	15/11/1999	842		2	4	2
			0		0	0	0
			0		0	0	0
			0		0	0	0
TOTAL DÍAS			842	TOTAL TIEMPO	2	4	2

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: MAZ Interventores y Consultores S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA FERNANDA RUIZ ULLOA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.192.714.038 DE VALLEDUPAR

FIRMA: _____

