SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FORMATO . RESIDENTE DE INTERVENTORIA

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA GENERAL - HABILITANTE

NOMBRE	JULIAN ANTONIO OROZCO POMARES		No. CEDULA	12,447,478							
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:**	INGENIERO CIVIL	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
	Universidad que expidio el titulo profesional:	CORPORACION UNIVERSITARIA DE LA COSTA		ECOVIAS SAS	21/01/2008	26/01/2010	725		2	0	5
	Fecha de Grado:	26/03/2004		A.P.S CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO	24/04/2015	24/10/2017	900		2	6	0
	No. de tarjeta Profesional:	08202-106445					0		0	0	0
	Fecha de expedicion Tarjeta Profesional:	22/04/2004					0		0	0	0
	Fecha de expedicion del certificado de vigencia de la tarjeta profesional:	29/10/2020		TOTAL DÍAS			1625	TOTAL TIEMPO	4	6	5

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:**	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
	Fecha de Grado:	N/A					0		0	0	0
	Diplomado	PAVIMENTOS RIGIDOS Y ARTICULADOS					0		0	0	0
							0		0	0	0
	Fecha de Grado:	21/11/2003		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: MAZ Interventores y Consultores S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA FERNANDA RUIZ ULLOA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.192.714.038 DE VALLEDUPAR

FIRMA: _____

