ANEXO
RELACIÓN PROFESIONALES ADICIONALES
CRITERIO DE EVALUACIÓN

PROPONENTE: _____

No.	1 Nombre y Apellidos	2 Rol para desarrollar en el proyecto	3 % de dedicación exclusiva al proyecto	4 Ciudad de trabajo
1				
2				
3				
4				
5				

NOTAS

1. Nombre y Apellidos del profesional
2. Rol para desarrollar en el proyecto.
3. Porcentaje mínimo de dedicación.
4. Ciudad de trabajo es aquella en la que el profesional va a permanecer la mayor parte del tiempo que dedique al proyecto.

Calle 59A BIS No. 5-53, Edificio Link Siete Sesenta, piso 9 Bogotá, D.C.
Código postal 110231 - Teléfono +57 (1) 319 8300
Línea gratuita nacional 018000 919278
Fax +57 (1) 319 8301

- **FORMATO EXPERIENCIA Y FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES ADICIONALES AL EQUIPO DE TRABAJO MINIMO REQUERIDO**

PROPONENTE: _____

El proponente deberá presentar formato de "Experiencia y formación" de los profesionales adicionales a ofertar. En este sentido, se debe presentar un formato **por cada profesional adicional.**

DATOS PERSONALES						
Nombre:	**Nacionalidad:**	**Empresa Proponente (1):**				
Rol por desempeñar en el proyecto:		**Edad:**				
EXPERIENCIA ESPCÍFICA: (2)						
Fecha		**Empresa**	**País**	**Cargo ocupado**	**Actividad desempeñada**	**Archivo (3)**
Desde (dd/mm/aa)	**Hasta (dd/mm/aa):**					

FORMACIÓN ACADÉMICA			
Tipo de estudio (4)	**Titulo e Institución que lo Expide (5)**	**Fecha de Grado (dd/mm/aa)**	**Archivo (6)**

NOTAS

(1) En caso de reportar profesionales subcontratados por la empresa proponente, en la casilla de "Empresa Proponente" se deberá indicar tanto la empresa proponente como la empresa subcontratista a la que pertenece, o si lo es a título individual.
(2) Ordenar empleos a partir del último, indicando las fechas en mes y año. Sólo relacionar la experiencia que esté debidamente certificada mediante certificaciones, los cuales deberán ser anexados a la propuesta.
(3) Indicar el nombre del archivo y el folio donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar.
(4) Indicar si los estudios son de pregrado o posgrado. En el caso de posgrados indicar si corresponden a especialización, maestría o doctorado.
(5) Sólo relacionar los títulos académicos que estén debidamente certificados mediante diplomas o actas de grado o acto administrativo de convalidación expedido por Ministerio de Educación Nacional de Colombia (para el caso de los títulos académicos obtenidos en el exterior), los cuales deberán ser anexados a la propuesta.

Calle 59A BIS No. 5-53, Edificio Link Siete Sesenta, piso 9 Bogotá, D.C.
Código postal 110231 - Teléfono +57 (1) 319 8300
Línea gratuita nacional 018000 919278
Fax +57 (1) 319 8301

(6) Indicar el nombre del archivo y el folio donde se encuentra la documentación soporte de la formación académica a acreditar.
Certifico mi voluntad y compromiso de participar en esta licitación, y confirmo la veracidad de toda la información. **Firma:** _____ Documento de identidad y número

PERFIL ADICIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO SI ES OFERTADO

FORMATO PERFIL ADICIONAL: PROFESIONALES UNIVERSITARIOS CON EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN EN PLATAFORMA CMS DRUPAL.

PROPONENTE: _____

El proponente deberá presentar un formato **por cada profesional adicional.**

PROFESIONAL 1

No.	1	2	3	4	5
	Objeto del contrato o proyecto	**Duración del contrato o proyecto**	**Cargo ocupado**	**Actividades desempeñadas dentro del contrato o proyecto**	**Archivo donde está el soporte de la información**
1					
2					

(1) Objeto del contrato o proyecto relacionado.
(2) Duración (en meses) de dicho contrato o proyecto.
(3) Cargo que desempeñó la persona en el contrato o proyecto.
(4) Principales actividades desempeñadas o realizadas para el contrato o proyecto.
(5) Indique el nombre del archivo o archivos donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar

Nombre de la Empresa: NIT:
Nombre del representante legal:
C.C. No., Dirección, Ciudad, Teléfono, Correo electrónico
(Firma del Representante Legal)

PROFESIONAL 2

No.	1	2	3	4	5
	Objeto del contrato o proyecto	**Duración del contrato o proyecto**	**Cargo ocupado**	**Actividades desempeñadas dentro del contrato o proyecto**	**Archivo donde está el soporte de la información**
1					
2					

(1) Objeto del contrato o proyecto relacionado. (2) Duración (en meses) de dicho contrato o proyecto. (3) Cargo que desempeñó la persona en el contrato o proyecto. (4) Principales actividades desempeñadas o realizadas para el contrato o proyecto. (5) Indique el nombre del archivo o archivos donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar

Nombre de la Empresa: NIT:
Nombre del representante legal:
C.C. No., Dirección, Ciudad, Teléfono, Correo electrónico
(Firma del Representante Legal)

Calle 59A BIS No. 5-53, Edificio Link Siete Sesenta, piso 9 Bogotá, D.C.
Código postal 110231 - Teléfono +57 (1) 319 8300
Línea gratuita nacional 018000 919278
Fax +57 (1) 319 8301

FORMATO PERFIL ADICIONAL: PROFESIONALES UNIVERSITARIOS CON EXPERIENCIA EN DISEÑO GRÁFICO.

El proponente deberá presentar un formato **por cada profesional adicional.**

PROFESIONAL 1

No.	1	2	3	4	5
	Objeto del contrato o proyecto	**Duración del contrato o proyecto**	**Cargo ocupado**	**Actividades desempeñadas dentro del contrato o proyecto**	**Archivo donde está el soporte de la información**
1					
2					

(1) Objeto del contrato o proyecto relacionado.
(2) Duración (en meses) de dicho contrato o proyecto.
(3) Cargo que desempeñó la persona en el contrato o proyecto.
(4) Principales actividades desempeñadas o realizadas para el contrato o proyecto.
(5) Indique el nombre del archivo o archivos donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar

Nombre de la Empresa: NIT:
Nombre del representante legal:
C.C. No., Dirección, Ciudad, Teléfono, Correo electrónico
(Firma del Representante Legal)

PROFESIONAL 2

No.	1	2	3	4	5
	Objeto del contrato o proyecto	**Duración del contrato o proyecto**	**Cargo ocupado**	**Actividades desempeñadas dentro del contrato o proyecto**	**Archivo donde está el soporte de la información**
1					
2					

(1) Objeto del contrato o proyecto relacionado.
(2) Duración (en meses) de dicho contrato o proyecto.
(3) Cargo que desempeñó la persona en el contrato o proyecto.
(4) Principales actividades desempeñadas o realizadas para el contrato o proyecto.
(5) Indique el nombre del archivo o archivos donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar

Nombre de la Empresa: NIT:
Nombre del representante legal:
C.C. No., Dirección, Ciudad, Teléfono, Correo electrónico
(Firma del Representante Legal)

FORMATO PERFIL ADICIONAL: Profesional universitario experto en experiencia de usuario UX, accesibilidad y usabilidad

El proponente deberá presentar un formato **por cada profesional adicional.**

No.	1	2	3	4	5
	Objeto del contrato o proyecto	Duración del contrato o proyecto	**Cargo ocupado**	**Actividades desempeñadas dentro del contrato o proyecto**	**Archivo donde está el soporte de la información**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
(1) Objeto del contrato o proyecto relacionado. (2) Duración (en meses) de dicho contrato o proyecto. (3) Cargo que desempeñó la persona en el contrato o proyecto. (4) Principales actividades desempeñadas o realizadas para el contrato o proyecto. (5) Indique el nombre del archivo o archivos donde se encuentra la documentación soporte de la experiencia a acreditar					

Nombre de la Empresa: NIT:
Nombre del representante legal:
C.C. No., Dirección, Ciudad, Teléfono, Correo electrónico
(Firma del Representante Legal)