

PROCESO DE CONTRATACIÓN N°

FORMATO No 14

ESTUDIOS ADICIONALES DE LOS PROFESIONALES

- I. DATOS PERSONALES
- NOMBRE COMPLETO
 - FECHA DE NACIMIENTO
 - NACIONALIDAD
 - DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°
 - CIUDAD DE RESIDENCIA
 - PROFESIÓN
 - TARJETA PROFESIONAL
 - TELÉFONOS

Años dedicados al ejercicio de la profesión: __ (desde la fecha de grado o terminación de materias o expedición de tarjeta profesional – según aplique)

Años de experiencia específica aplicable para el cargo propuesto: (suma duración)

II. ESTUDIOS

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DIRECTOR GENERAL					
N°	NOMBRE COMPLETO	ESTUDIO ADICIONAL	FECHA DE GRADO		
			DÍA	MES	AÑO

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL COORDINADOR TECNICO					
N°	NOMBRE COMPLETO	ESTUDIO ADICIONAL	FECHA DE GRADO		
			DÍA	MES	AÑO

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL COORDINADOR JURIDICO					
N°	NOMBRE COMPLETO	ESTUDIO ADICIONAL	FECHA DE GRADO		
			DÍA	MES	AÑO

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL					
--------------------------------------	--	--	--	--	--





COORDINADOR AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
Nº	NOMBRE COMPLETO	ESTUDIO ADICIONAL	FECHA DE GRADO		
			DÍA	MES	AÑO

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL COORDINADOR NUTRICIONAL					
Nº	NOMBRE COMPLETO	ESTUDIO ADICIONAL	FECHA DE GRADO		
			DÍA	MES	AÑO

NOTA 1: El proponente deberá anexar en su propuesta la totalidad de los documentos que soportan los estudios adicionales relacionados en el presente anexo y diligenciar un formato para cada uno de los profesionales ofrecidos.

NOTA 2: El proponente manifiesta bajo la gravedad de juramento que los soportes adjuntos y que corresponden a la formación adicional del personal; así como la información aquí consignada es verídica y corresponde con la realidad.

(Nombre y firma de quien avala la propuesta)

