Formato 5B - Capacidad Técnica

Señores:
GOBERNACION DE CASANARE

Ciudad:

Numero del Proc. de Selecciòn:	
Nombre del Proponente o Integrante:	
Fecha (DD/MM/AAAA):	

Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura, Ingenieria o Geologìa	Profesion	No. de Matrìcula Profesional	Nùmero y Año del Contrato Laboral o de Prestaciòn de Servicios	Fecha de Terminacion del Contrato
(UNICAMENTE PROFESIONALES EN INGENIERIA, ARQUITECTURA, GEOLOGIA Y SOCIOS)				

Nombre Proponente o Integrante
Nombre Representante Legal:
Firma: