FORMATO
CERTIFICACION DEL TALENTO HUMANO

Yo (Nosotros) _____, identificado con_____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la ESAL) identificada con Nit_____, me comprometo a que pondré a disposición para la ejecución del convenio de asociación que me sea adjudicado, como mínimo el talento humano con la formación académica, la experiencia y la dedicación y demás requisitos establecidos en el Anexo Técnico del presente proceso competitivo, para la atención de las personas con discapacidad que me sean adjudicados.

NOTA: Sin embargo, de ser adjudicatario de un número diferente de cupos de conformidad con la evaluación de plantas físicas me (nos) comprometo(emos) a cumplir con el talento humano mínimo requerido según las especificaciones del anexo técnico para el número de cupos adjudicados.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No._____De_____

Dirección Comercial del Proponente _____

Teléfonos_____

Fax _____

Ciudad_____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____