FORMATO
EXPERIENCIA DEL INTERESADO

ÍTEM	Nº DE CONTRATO O CONVENIO	CONTRATANTE	CONTRATISTA	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (CONTRATOS EN UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

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: _____