

## Anexo 2A

### Certificación de la Capacidad Técnica

Oferente:

Nombre del socio y/o profesional de la arquitectura, ingeniería o geología	Profesión	N° de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días *[día]* del mes de *[mes]* de 2014.

**Firma representante legal del Oferente:**

**Nombre:**

**Cargo:**

**Documento de Identidad:**

**Firma representante del auditor o revisor  
fiscal :**

**Nombre:**

**Cargo:**

**Documento de Identidad:**

Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento.