

FORMATO 4A
Experiencia del personal profesional (continuación)

Nombre del Proponente: _____

NOMBRE: _____

PROFESIÓN: _____

CARGO POR OCUPAR EN EL PROYECTO: _____

EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN LA EMPRESA PRIVADA (relacionar en orden cronológico)							
No. DE ORDEN	RAZÓN SOCIAL (1)	PROYECTO (2)	ENTIDAD CONTRATANTE	DURACIÓN (3)		CARGO DESEMPEÑADO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR EL PROFESIONAL (4)
				Fecha de iniciación (Mes - día - año)	Fecha de terminación (Mes - día - año)		

(1) Razón social de la firma para la cual el profesional desempeña, o desempeñó, el trabajo informado.

(2) Indicar sólo la experiencia específica en la empresa privada, solicitada en los términos de referencia.

(3) Corresponde al tiempo durante el cual se desempeñó la función que busca acreditar

(4) Efectuar una descripción del trabajo realizado por el profesional en el proyecto, información que debe ser verificable en la documentación exigida para cada cargo en el Pliego de Condiciones

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE _____

- NOTAS: 1. El contenido del presente formulario no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad.
 2. La información incluida en el presente formulario es de la responsabilidad del proponente, y deberá allegarse al mismo la documentación que la soporte.
 3. La firma del representante legal del proponente es obligatoria.