

| | | | |
|------------|------------|---------|--------|
| Código TRD | Fecha | Versión | Página |
| | 21/07/2020 | 3 | 1 |

ANEXO TÉCNICO No. 2A
ACREDITACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL
SOLICITUD PÚBLICA DE PROPUESTAS No. 008 DE 2023 - SPUP 008 DE 2023

PROCESO No. _____
 NOMBRE COMPLETO (PERSONA NATURAL) _____
 C.C. _____
 RAZÓN SOCIAL (PERSONA JURÍDICA) _____
 NIT _____
 PROFESIÓN _____
 CARGO POR OCUPAR EN EL PROYECTO: _____
 TIEMPO DE DEDICACIÓN EN EL PROYECTO: _____

| EDUCACIÓN SUPERIOR | | | | | |
|--------------------|---------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| PREGRADO | | | | | |
| No. DE ORDEN | ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TITULO OBTENIDO | FECHADE GRADO (día - mes -año) | DOCUMENTO PROFESIONAL (1) | |
| | | | | MATRICULA Y/O TARJETA PROFESIONAL No. | FECHA DE EXPEDICIÓN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| POSGRADO | | | | | |
| No. DE ORDEN | ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | TITULO OBTENIDO (Especialización, maestría, doctorado) | FECHADE GRADO (día - mes - año) | DOCUMENTO PROFESIONAL (1) | |
| | | | | MATRICULA Y/O TARJETA PROFESIONAL No. | FECHA DE EXPEDICIÓN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| EXPERIENCIA ESPECIFICA (Solo como profesional. Relacionar en orden cronológico) | | | | | |
|---|---------------------|---|---|---------------------------------------|--|
| No. DE CONTRATO / ACTA DE POSESIÓN Y/O RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO | ENTIDAD CONTRATANTE | CARGO DESEMPEÑADO U OBJETO DEL CONTRATO | DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES REALIZADAS | DURACIÓN | |
| | | | | FECHA DE INICIACIÓN (día - mes - año) | FECHA DE TERMINACIÓN (día - mes - año) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma _____
 Nombre:
 Cédula.
 Representante Legal Unión Temporal o Consorcio

| | | | |
|------------|------------|---------|--------|
| Código TRD | Fecha | Versión | Página |
| | 21/07/2020 | 3 | 2 |

(1) Diligenciar únicamente si la profesión está reglamentada, consignando el número del documento (matricula o tarjeta) y la fecha a partir de la cual puede ejercer legalmente.

Notas:

1. El contenido del presente formulario no podrá ser modificado o alterado y deberá ser diligenciado en su totalidad con sus correspondientes soportes.
2. Con la suscripción del presente documento autorizo a la Empresa de Servicios Públicos de Acacias E.S.P., para que verifique la información aquí consignada.

