

**FORMATO 04.**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PERSONAL CLAVE  
RELACION DEL EQUIPO DE TRABAJO PRINCIPAL**

**PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

Nombre	Profesión	Asignado al Cargo de:	Años de Experiencia General	Años de experiencia específica	Cargo desempeñado	Matrícula o tarjeta profesional	Dedicación (%)

De ustedes atentamente,

**NOMBRE DEL PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

CIUDAD:

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

NIT

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

O APODERADO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_