Anexo N°7

EXPERIENCIA ADICIONAL- REQUISITOS PONDERABLES

Nombre del Oferente

RELACIÓN DE EXPERIENCIA											
Información básica							Experiencia mínima				
NO	Nombre y Apellidos	Perfil	Pregrado	Universidad	Posgrado	Universidad	Nombre de la entidad o del contratista	Fecha de ingreso (dia mes y año)	Fecha de terminacion (dia mes año)	Total tiempo laborado en meses y años	Descripcion de funciones del cargo

_____

Firma del Proponente: