

ANEXO - EQUIPO DE TRABAJO**DIRECTOR DE PROYECTO**

NUMERO	NOMBRE	TITULO PROFESIONAL	TITULO DE POSTGRADO	CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA	TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA

EQUIPO PROFESIONAL

NUMERO	NOMBRE	TITULO PROFESIONAL	CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA	TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA

PERSONAL DE REFUERZO

NUMERO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

El proponente deberá, junto con las certificaciones aportadas, adjuntar el acta de liquidación de los contratos en caso de haber finalizado y que correspondan a Los suscritos con entidades públicas.

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTATE LEGAL