



DEPARTAMENTO DEL META

MUNICIPIO GRANADA META

NIT 892099243-5

SECRETARIA JURIDICA



ANEXO No. 8 FORMACION Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO

PERSONAL OBJETO DE VERIFICACIÓN

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

CARGO A DESEMPEÑAR:

FECHA DE GRADO:

TITULO PREGRADO:

TITULO POSTGRADO:

FECHA DE EXPEDICIÓN TARJETA PROFESIONAL:

No.	Contratante	Contrato o Resolución		Cargo desempeñado	Porcentaje de dedicación	Fecha de inicio	Fecha de terminación
		No.	Objeto				
1							
2							
3							
4							
5							

firma profesional