

Anexo 5 - Formato de Experiencia del Equipo de Trabajo

CARGO	PROFESION	EXPERIENCIA	% DEDICACIÓN

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Firma del Proponente

Nombre: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

