[Número del Proceso de Contratación]

FORMATO 2. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:_____

A. Experiencia Habilitante:

No°	ENTIDAD	OBJETO	AÑO	MONTO	S.M.L.	TOTAL
TOTAL EXPERIENCIA ESPECIFICA APORTADA						

A. Experiencia Específica:

No°	ENTIDAD	OBJETO	AÑO	MONTO	S.M.L.	TOTAL
TOTAL EXPERIENCIA ESPECIFICA APORTADA						

Atentamente,

Nombre del Proponente_____
Nombre del representante legal _____
C. C. _____de _____
Matrícula profesional _____[anexar copia]
Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Telefax _____
Ciudad _____

_____

[Firma del Proponente o de su representante legal]