ANEXO No. 5B EXPERIENCIA DEL REVISOR FISCAL PRINCIPAL

NOMBRE DEL PROPONENTE:

_____

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	
IDENTIFICACIÓN:	
PROFESION:	
MATRIC. PROFESIONAL Nº:	
FECHA DE GRADO	
CARGO PARA EL PROYECTO	

EDUCACIÓN UNIVERSITARIA Y ESPECIALIZACIONES

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DURACION	
TITULO OBTENIDO	
AÑO	
OBSERVACIONES	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DURACION	
TITULO OBTENIDO	
AÑO	
OBSERVACIONES	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DURACION	
TITULO OBTENIDO	
AÑO	
OBSERVACIONES	

EXPERIENCIA PROFESIONAL (CONTRATOS PRINCIPALES)

Nombre contratante	Objeto del Contrato	Valor del contrato En pesos	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Tiempo (meses)	Fecha proyectada De terminación de contrato	Cargo

VALOR TOTAL CONTRATOS EJECUTADOS (SMMLV): _____

Diligenciar las casillas del formulario y anexar certificaciones de soporte.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPONENTE
(UTILICE OTRA HOJA EN CASO DE NECESIDAD)