**ANEXO 4**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO**

De acuerdo con lo requerido en el pliego de condiciones, a continuación, detallo los datos de la formación y experiencia mínima del equipo de trabajo que presento en mi propuesta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROL: 1) Gerente del proyecto (Aplica para los 2 roles mínimos habilitantes)** | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | | |
| TIPO Y NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | |  | | | |
| DIRECCIÓN (personal): | |  | | | |
| TELÉFONO (personal): | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (personal): | |  | | | |
| **FORMACIÓN (Requisito mínimo habilitante ) - TÍTULOS DE PREGRADO** | | | | | |
| TÍTULO DE PREGRADO: | |  | | | |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: | |  | | | |
| FECHA DE GRADO: | |  | | | |
| TARJETA/MATRÍCULA PROFESIONAL (número y fecha de expedición): | |  | | | |
| **FORMACIÓN - TÍTULOS DE POSGRADO (Requisito mínimo habilitante, cuando aplique)** | | | | | |
| TÍTULO DE POSGRADO: | |  | | | |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: | |  | | | |
| FECHA DE GRADO: | |  | | | |
| **EXPERIENCIA MÍNIMA EXIGIDA \* (Requisito mínimo habilitante)**  **En orden cronológico (de la más antigua a la más reciente)** | | | | | |
| **Entidad contratante** | **Funciones** | **Cargo desempeñado** | **Fecha inicio** | **Fecha terminación** | **Experiencia en meses** |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA MINIMA REQUERIDA** | | | | |  |
| **ROL: 2) Profesionales dinamizadores. (Aplica para los 2 roles mínimos habilitantes)** | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | | |
| TIPO Y NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | |  | | | |
| DIRECCIÓN (personal): | |  | | | |
| TELÉFONO (personal): | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (personal): | |  | | | |
| **FORMACIÓN (Requisito mínimo habilitante ) - TÍTULOS DE PREGRADO** | | | | | |
| TÍTULO DE PREGRADO: | |  | | | |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: | |  | | | |
| FECHA DE GRADO: | |  | | | |
| TARJETA/MATRÍCULA PROFESIONAL (número y fecha de expedición): | |  | | | |
| **FORMACIÓN - TÍTULOS DE POSGRADO (Requisito mínimo habilitante, cuando aplique)** | | | | | |
| TÍTULO DE POSGRADO: | |  | | | |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: | |  | | | |
| FECHA DE GRADO: | |  | | | |
| **EXPERIENCIA MÍNIMA EXIGIDA \* (Requisito mínimo habilitante)**  **En orden cronológico (de la más antigua a la más reciente)** | | | | | |
| **Entidad contratante** | **Funciones** | **Cargo desempeñado** | **Fecha inicio** | **Fecha terminación** | **Experiencia en meses** |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA MINIMA REQUERIDA** | | | | |  |
| **FORMACIÓN - TÍTULOS DE POSGRADO ADICIONAL (a acreditar como criterio puntuable para el rol de Gerente del proyecto)** | | | | | |
| TÍTULO DE POSGRADO: | |  | | | |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: | |  | | | |
| FECHA DE GRADO: | |  | | | |
|  | | | | | |
| **EXPERIENCIA ADICIONAL PARA EL ROL DE GERENTE DEL PROYECTO**  **En orden cronológico (de la más antigua a la más reciente, a acreditar como criterio puntuable para el rol de Director de la estrategia)** | | | | | |
| **Entidad contratante** | **Funciones** | **Cargo desempeñado** | **Fecha inicio** | **Fecha terminación** | **Experiencia en meses** |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |
|  |  |  | dd/mm/aaa | dd/mm/aaa |  |

(\*) Diligenciar tantas filas sea necesario para relacionar la experiencia.