**ANEXO 4**

**FORMACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO**

De acuerdo con lo requerido en la guía de postulación y el anexo técnico, a continuación, se deberá detallar los datos de la formación académica y experiencia mínima del equipo de trabajo que presento en mi propuesta:

|  |
| --- |
| **ROL: DIRECTOR – Criterio Habilitante** |
| 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 (En meses)** |  |
| **ROL: COORDINADOR TERRITORIAL - Criterio Habilitante** |
| 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 (En meses)** |  |
| **FORMACIÓN - TÍTULOS DE POSGRADO ADICIONAL (a acreditar como criterio puntuable para el rol de Director)** |
| TÍTULO DE POSGRADO: |  |
| INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE EXPIDE EL TÍTULO: |  |
| FECHA DE GRADO: |  |
|  |
| **EXPERIENCIA ADICIONAL PARA EL ROL DE DIRECTOR** **En orden cronológico (de la más antigua a la más reciente, a acreditar como criterio puntuable para el rol de Director)** |
| **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 ADICIONAL REQUERIDA (En meses)** |  |

**Nota:** Toda experiencia relacionada en este formato debe contar con sus soportes correspondientes de conforme a los requisitos establecidos para la presente convocatoria.

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