EXPERIENCIA ESPECIFICA Y RELACIONADA
FORMATO EXP-02

EXPERIENCIA ESPECIFICA (Anexar Certificaciones)

NOMBRE DEL PROYECTO O CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS.	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DEDICACION	TIEMPO EFECTIVO

EXPERIENCIA TRABAJOS SIMILARES

NOMBRE DEL PROYECTO O CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS.	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DEDICACION	TIEMPO EFECTIVO

Señores:
ALCALDIA MAYOR CARTAGENA D T Y C

Certifico que toda la información consignada es válida, asumo personalmente las consecuencias po
a trabajar en la gesti

Atentamente,

Representante Legal

Fecha