**FORMATO DE COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **No de**  **personas** | **% de**  **tiempo**  **asignado** | **Duración estimada en meses** | **Formación**  **académica** | **Tipo de Experiencia Específica**  **(certificada)** | **Salario** | **Beneficios** |
| *<Escribir el cargo a desempeñar,* ***ej.*** *Director de proyecto, Arquitecto Líder de Desarrollo,*  *Especialista en pruebas, etc.>* | *<Escriba el número de personas que están destinadas por cargo>* | *<Porcentaje de tiempo que participará en el proyecto, ej.25%, 50%, 100%>* | *<Escriba el número de meses, que el recurso participará en el proyecto, ej. 4, 0.5>* | *<Escriba el estudio acreditar para desempeñar el cargo, ej. Ingeniero de Sistemas, ingeniero industrial, Especialista en\_\_\_, Certificación en \_\_\_,  etc.>* | *<Escriba la experiencia que debe tener para desempeñar el cargo, ej. Profesional con mínimo dos (2) años de*  *experiencia profesional en análisis y diseño de*  *Procesos comerciales y/o de facturación.*  *Haber liderado ó participado como Director de*  *procesos en al menos dos (2) proyectos de sistemas de información>* | *<Escriba el valor en pesos del salario para el cargo.>* | *<Escriba los beneficios adicionales que tienen para el cargo como empresa, ej. Medicina prepagada, bonificaciones, etc.>* |

**FORMATO “EXPERIENCIA DEL PROPONENTE”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utilizando el formato propuesto, proporciona información sobre los trabajos más relevantes para los que el Proponente fue contratado legalmente, ya sea de manera individual o como integrante de una asociación, propuesta conjunta, consorcio o unión temporal, y que acrediten la experiencia mínima requerida en las Reglas de participación. | | | | | | | | | |
| **Item** | **EXPERIENCIA CERTIFICADA en ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS** | **EMPRESA O ENTIDAD CONTRATANTE** | **CIUDAD DE EJECUCIÓN** | **FECHA DE INICIO; FECHA DE TERMINACIÓN** | **VALOR TOTAL FACTURADO INCLUIDO IVA (DE LAS ACTIVIDADES QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA)** | **% PARTICIPACIÓN** | **IDENTIFICACIÓN (NÚMERO, FECHA) Y OBJETO DEL CONTRATO** | **INTEGRANTE QUE REPORTA LA EXPERIENCIA, No. TELÉFONO** | **ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DESARROLLADAS, QUE SIRVEN COMO SOPORTE DE LA EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA** |
|  | *<Escriba si la experiencia la adquirió en una empresa pública o privada>* | *<Escriba el nombre de la empresa contratante>* | *<Escriba la ciudad en la que ejecutó el contrato>* | *<Fecha de inicio y finalización de los contratos en los que ha participado>* | *S <Valor total en números del contrato en el que participó>* | *<Escriba el Porcentaje de participación en el contrato>* | *<Escriba el número, fecha y objeto del contrato que ejecutó>* | *<Escriba el nombre y cargo de la persona quien acreditó la experiencia y número telefónico>* | *<Escriba las actividades que se relacionan con el objeto del contrato al cual esta aplicando>* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |