

FORMATO No 10

**RELACION DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA
DIRECTOR Y RESIDENTE DE OBRA**

Se deberá adjuntar el siguiente formato para cada uno:

NOMBRE: _____

PROFESIÓN: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA MATRÍCULA PROFESIONAL: _____

MATRÍCULA PROFESIONAL No: _____

AÑOS DE EXPERIENCIA GENERAL

No.	EMPRESA CONTRATANTE	OBJETO (Especificar obra y cantidad ejecutada)	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA DE INICIACIÓN	FECHA DE TERMINACIÓN	TIEMPO LABORADO (Años, meses, días)
TOTAL TIEMPO LABORADO						

PROPONENTE: _____

Firma