

ANEXO No. 17
PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO – APOYO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

I. Identificación y Formación Académica

Nombres y apellidos	
Tipo y No de documento de identidad	
Cargo propuesto	APOYO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO
Formación académica	
Fecha de inicio del contrato:	

II. Experiencia relacionada

Entidad contratante	Funciones	Fecha de inicio (dd/mm/año)	Fecha de terminación (dd/mm/año)
Tiempo de experiencia certificada en años			

El suscrito _____, identificado con C.C. No. _____, acepto ser presentado por la empresa _____ como APOYO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO, y participar en la ejecución del contrato resultante en caso de ser favorecido con la Aceptación de la Propuesta dentro de la **Convocatoria Abierta No ___** de 2023.

Para constancia se firma a los ___ días del mes _____ de 2023.

Firma del Profesional

C.C. _____

De igual manera, el suscrito _____, identificado con C.C No. _____, en mi calidad de Representante Legal de _____ asumo el compromiso de presentar al PA.FCP, en caso de que sea aceptada la propuesta dentro de la **Convocatoria Abierta No. _____** de 2023, al profesional _____ quien cumple con las exigencias académicas, de experiencia y contractuales, constituyéndose como parte del Equipo Mínimo de Trabajo como APOYO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO.

Atentamente,

Representante Legal
C.C.