

**ORGANIZACIÓN DEL CONVENIO ANDRÉS BELLO DE INTEGRACIÓN
EDUCATIVA, CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA Y CULTURAL**

F-CAB/CC/03

PROFESIONAL QUE PARTICIPARÁ EN LA CONVOCATORIA

[Nombre completo]

| N. | Nombre de la Entidad o Institución Universitaria o de Estudios Superiores | Grado Académico | Especialidad/Experiencia |
|-----------|--|------------------------|---------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

- Copias simples de los títulos académicos de los profesionales, según la especialidad para el cual fue propuesto.

Nota: Los títulos podrán ser verificados por el Contratante en cualquier momento y cualquier dato falso conllevará la descalificación automática del proponente.

- Copia simple de la idoneidad (en las profesiones que se requiera)
- Resumen de la Hoja de Vida