

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

F-CAB/CI/03

PROFESIONALES QUE PARTICIPARÁN EN LA CONSULTORÍA

Evaluación Integral del Instituto: _____

| N. | Nombre | Grado Académico | Especialidad/Experiencia |
|-----------|---------------|------------------------|---------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

- Copias simples de los títulos académicos de los profesionales, según la especialidad para el cual fue propuesto.
- Copia simple de la idoneidad (en las profesiones que se requiera)
- Resumen de la Hoja de Vida