

**ORGANIZACIÓN DEL CONVENIO ANDRÉS 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