

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

F-CAB/CC/03

PROFESIONAL QUE PARTICIPARÁ POR EL CONTRATISTA

[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