

**APÉNDICE N° 8**  
**EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROPUESTO POR EL POSTOR**  
**(POR CARGO Y PERSONAL)**

Función /Cargo \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos Completos \_\_\_\_\_  
Especialidad \_\_\_\_\_ Fecha del Título Profesional: \_\_\_\_\_  
N° Colegiatura \_\_\_\_\_ Fecha del Colegiatura: \_\_\_\_\_

Otros Estudios:

ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

Experiencia:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	PUESTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	DURACIÓN (Días)
				TOTAL (Días)		
				TOTAL (Años)		

\_\_\_\_\_  
(Firma)  
Nombre del Representante Legal  
Nombre de la Empresa

\_\_\_\_\_  
Fecha