**RELACIÓN DE EXPERIENCIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Firma consultora:** | **Nombre del Representante Legal:** | **Persona contacto:** | **E-mail de la persona contacto:** | **Ciudad** | **Teléfono:** | **Dirección:** |
| XX  |  XX |  |   |   |   |   |
| **No.** | **Entidad contratante** | **Naturaleza de la Entidad contratante (Pública o Privada)** | **Objeto del contrato** | **Productos/****actividades desarrollados para el cumplimiento del objeto del contrato** | **País de ejecución del Objeto del contrato** | **Fecha de inicio (dd/mm/aa)** | **Fecha de terminación (dd/mm/aa)** | **Duración** | **Monto del contrato ejecutado** | **Relacionar Criterio** **(i o ii)** |
| 1 |  XX |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

**Nota.** Este cuadro contiene la información mínima que se requiere y puede ser modificado para incluir únicamente experiencias.