

<p><b>FORMULARIO DE POSTULACIÓN</b></p> <p><b>Referencia Llamado “CI-2023.01 Supervisión obra SJ”</b></p>	<p>Nombre Completo:</p> <p>Mail:</p> <p>Celular:</p> <p>Dirección:</p> <p>CI:</p> <p>Caja Prof. N°:</p> <p>BPS:</p> <p>DGI:</p> <p>Seguro Accidentes de Trabajo:</p>
---	--

EXPERIENCIA EN OBRAS							
PROYECTO	PROGRAMA	SISTEMA CONSTRUCTIVO	MONTO TOTAL \$ IVA INC A LA FECHA DE FINALIZADA LA OBRA	METRAJE	UBICACIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	No completar

*\*ver Términos de Referencia Requisitos Excluyentes/ Criterios de Evaluación.*

FORMACIÓN*		
Formación Académica- Título Obtenido	Instituto-Lugar	Año expedición título
Curso/ Taller	Instituto- Lugar	Carga horaria

*\* Se consideran únicamente cursos – talleres, mínimo 20 hs duración.*

<b>Observaciones</b>	
----------------------	--