**Anexo No 10. Experiencia específica del proponente**

**Licitación privada abierta No. 006 de 2026**

Realizar la contratación del ejecutor de capacitación docente del proyecto “Dotación tecnológica para las instituciones y sedes educativas del municipio de Puerto Gaitán”

Señores

**PA OXI ODL DOTACIÓN EDUCATIVA**

Aval Fiduciaria S.A.

[licitaciones@lip.com.co](mailto:licitaciones@lip.com.co) – [licitacionesoxi@avalfiduciaria.com](mailto:Licitaciones@avalfiducia.com)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre del diplomado o proyecto de formación** | **Alcance del diplomado o proyecto de formación** | **Fecha de inicio (aaaa/mm/dd)** | **Fecha de terminación (aaaa/mm/dd)** | **Duración (meses completos)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Cantidad de docentes u actores de la comunidad educativa** | **Competencia TIC desarrollada** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

El Proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan esta información.

**Nota 1:** En caso de Propuestas plurales, cada uno de los miembros que conforman el Proponente deberá diligenciar el presente formato, reseñando su aporte a la experiencia que se quiere acreditar.

**Nota 2:** El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia.

**Nota 3:** Cuando las certificaciones no contengan la información que permita su verificación, el Proponente podrá anexar a la Propuesta copia del contrato o de los documentos soporte que sean del caso (siempre y cuando estén firmados por el funcionario competente de la entidad contratante), que permita tomar la información que falte en la certificación.

**Nota 4:** El Proponente deberá indicar en el presente formato los contratos que aporta para acreditar cada una de las condiciones solicitadas como experiencia específica habilitante.

Persona autorizada para firmar la propuesta

Firma:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Este anexo deberá estar firmado por el representante debidamente facultado).