****

**FORMULARIO F.002**

**LISTADO DEL PERSONAL**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Referencia: EDN-LPN-15-2017 CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE GESTIÓN TÉCNICO DE PÉRDIDA PARA EDENORTE DOMINICANA S.A., PRIMERA CONVOCATORIA.**

Nombre del Oferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicar No. de Lote: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación del personal (Coordinadores, Supervisores, Técnicos y Ayudantes) de que dispondrá para conformar las brigadas y ejecutar los servicios en cada uno de los Lotes para los que se presenta Oferta y su experiencia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Coordinador o Supervisor**  | **Nivel de Formación académica** | **Antigüedad en la empresa** | **Experiencia Laboral (en años)** | **Curriculum Vitae y Certificaciones de capacitación o copia del título profesional Anexo. Sí/ No** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nota: **Se requiere anexar Curriculum Vitae y Certificaciones de capacitación o copia del título profesional según aplique en cada caso para cada personal.**

**La presentación de este formulario debidamente completado, firmado y sellado como parte de la oferta técnica es obligatorio.**

………………nombre y apellido…………………………………… en calidad de ……………………………………………….., debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente y sello de la compañía)

Firma y sello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……../……../……….… fecha