



CONVOCATORIA PÚBLICA No. 114 DE 2014

Página 1 de 1

ANEXO TÉCNICO No. 7

MODELO DE CERTIFICACION DE EXPERIENCIA

FORMATO CON LOGO INSTITUCIONAL

Fecha:

Certificación dirigida al Instituto Nacional de Cancerología.

Nombre del Contratante, Dirección y teléfono.

1. OBJETO DEL SERVICIO.
2. TIEMPO DE PRESTACION DEL SERVICIO. Inicio y terminación.
3. TIEMPO CONTRATADO EN MESES:
4. CALIFICACION DEL SERVICIO PRESTADO (Satisfactorio, Insatisfactorio)
5. DESARROLLO ACTIVIDADES DOCENCIA
6. DESARROLLO ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

OBSERVACIONES.

✓