**ANEXO No. 8.1**

**OFRECIMIENTO DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ADICIONAL**

**DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en representación de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, manifiesto que para el proceso de selección de Interventoría que tiene como objeto: ***“REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, SOCIAL, AMBIENTAL Y JURÍDICO PARA EL SIGUIENTE PROYECTO “IMPLEMENTACIÓN DE TECNOLOGÍAS DIGITALES PARA APRENDER EN SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES DE LOS MUNICIPIOS DE CHIGORODÓ, CAREPA, Y SAN PEDRO DE URABÁ DE LA SUBREGIÓN URABÁ DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA”***, ofrezco los siguientes criterios de formación y experiencia adicional a la mínima exigida, así:

| **PERSONAL CLAVE** | **CRITERIOS DE FORMACIÓN Y EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL (\*)** | **PUNTAJE** | **OFRECIMIENTO** |
| --- | --- | --- | --- |
| Director de Interventoría | Certificación vigente en PMP (Project Management Professional Project) por el PMI (Project Management Institute).  O  Posgrado Universitario en Gerencia de Proyectos o en Gestión de Proyectos o en Administración de Proyectos  O  Certificado vigente en Scrum Master | 10 | Si  No |
| Por dos (2) años de experiencia adicional a la mínima habilitante, se le otorgará diez (10) puntos. | 10 | Si  No |
| **TOTAL PUNTOS POSIBLES** | | **20** | |

De acuerdo con el ofrecimiento, en caso de resultar adjudicado del presente proceso, me comprometo a acreditar los requisitos de formación y experiencia adicional del personal marcados como **Si**  de la anterior tabla, lo que me hará acreedor de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PUNTOS**.

Así mismo, me comprometo a presentar al contratante todos los soportes requeridos en los Términos de Referencia relacionados con la formación y experiencia adicional del personal puntuable de trabajo dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la solicitud por parte de la Entidad contratante y hasta máximo los cinco (5) días posteriores a la firma del contrato, como requisito para la suscripción del acta de inicio.

**CON LA SUSCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO, ME OBLIGO A LO AQUÍ MANIFESTADO, POR ELLO ME COMPROMETO A SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMATO**

Para constancia se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 2023.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: Haga clic aquí para escribir texto.

C.C. N.º Haga clic aquí para escribir texto. expedida en Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre o Razón Social del Proponente: Haga clic aquí para escribir texto.

NIT: Haga clic aquí para escribir texto.