**ANEXO Nº 5.3**

**CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA (CT) PARA EL CALCULO DE LA CAPACIDAD RESIDUAL**

**PROPONENTE:**

**CERTIFICA:**

**INFORMACIÓN DE LOS SOCIOS Y PROFESIONALES DE ARQUITECTURA, INGENIERIA Y GEOLOGIA VINCULADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL SOCIO Y/O PROFESIONAL DE LA ARQUITECTURA, INGENIERIA O GEOLOGIA** | **PROFESION**  | **N° DE MATRICULA PROFESIONAL** | **VINCULACION LABORAL** |
| **TIPO DE CONTRATO (ESPECIFICAR SI ES CONTRATO LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES)** | **N° DE CONTRATO** | **AÑO DE CELEBRACION DEL CONTRATO (DD-MM-AA)** | **VIGENCIA DEL CONTRATO (MESES)** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos que la información consignada en el presente formato es cierta.

En constancia de lo anterior se firma el presente documento a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

|  |
| --- |
|   |
| **NOMBRE** |
| **CEDULA** |
| **REPRESENTACIÓN**  |