



ANEXO NO.4 FORMATO HOJA DE VIDA

Asunto: Prestación de servicios de asesoría y corretaje de seguros en todo lo relacionado con el manejo de los riesgos asegurables, así como el diseño, contratación y administración del programa de seguros de la Cámara de Comercio de Bogotá.

Formación/Experiencia Mínima - Adicional	Perfil	Nombre integrante	FORMACIÓN ACADÉMICA					EXPERIENCIA PROFESIONAL EN SEGUROS					Diligencia estos espacios para la formación académica y la experiencia (mínima - Adicional)						
			Profesión	Títulos acreditados	Institución	Fecha del título	Adjuntar diploma	Empresa	Nombre Contacto	Teléfono fijo	Objeto contrato	Rol desempeñado	FECHA DE INICIO		FECHA TERMINACION		No. MESES		
													MES	AÑO	MES	AÑO			
Formación Académica Mínima	Asesor Satellite																		
Formación Académica Adicional																			
Experiencia Mínima																			
Experiencia Adicional																			

NOTA: El proponente si lo requiere podrá insertar filas adicionales para incluir la información.

Atentamente,

Firma Representante Legal  
 Razón Social:  
 NIT:  
 Nombre:  
 C.C. No.  
 Expedida en: