Corporación Municipal de Ancud

PARA LA EDUCACION, SALUD Y ATENCION AL MENOR

ANEXO N° 3 EXPERIENCIA DEL SERVICIO

N°	INSTITUCIONES	DESCRIPCION DEL TRABAJO	PERIODO DE EJECUCION

NOTA: DEBERÁ ACOMPAÑAR CERTIFICADO DE CADA TRABAJO SEÑALADO EN ESTE LISTADO.

NOMBRE, FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE