

### ANEXO 3. Formato de experiencia del proponente

**Proponente (s):** \_\_\_\_\_

1. A continuación relacione la experiencia específica en asesoría de innovación como persona jurídica, de al menos tres (3) [*cuatro (4) para consorcios o uniones temporales*] años de experiencia y en caso que sea superior, relacionar hasta máximo diez (10) años.

Los contratos relacionados deben estar finalizados a la fecha de apertura de la convocatoria. La experiencia relacionada a continuación deberá estar soportada por un medio de verificación que respalde su ejecución.

En caso de ser consorcio o unión temporal deberá presentar este cuadro por cada uno de los integrantes.

No.	NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	DURACIÓN DEL CONTRATO (meses)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y RESULTADOS ALCANZADOS (max 100 palabras)	NOMBRE DE CONTACTO DEL CONTRATANTE	CORREO DE CONTACTO CONTRATANTE

2. A continuación relacione el listado de al menos 20 empresas intervenidas en asesoría de innovación de manera directa y máximo 40 empresas.

En caso de ser consorcio o unión temporal deberá relacionar mínimo 50 empresas y máximo 80.

No.	NOMBRE DE LA EMPRESA	OBJETO DEL CONTRATO	DURACIÓN DEL CONTRATO (meses)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y RESULTADOS ALCANZADOS (max 100 palabras)	NOMBRE DE CONTACTO EN LA EMPRESA	CORREO DE CONTACTO EN LA EMPRESA

Nota: La información presentada en las tablas de los puntos 1 y 2 puede ser duplicada, evidenciando de manera diferenciada el cumplimiento de los requisitos mínimos de años de experiencia y número de empresas intervenidas.

**Certificación:**

Yo, el abajo firmante, certifico que como representante legal de la empresa \_\_\_\_\_, lo anteriormente registrado describe correctamente la experiencia que tenemos relacionada con innovación.

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

[Firma del representante legal]

\_\_\_\_\_

[Nombre del representante legal]