



ANEXO 2.1

FORMATO DE EXPERIENCIA FIRMA ASESORA

A continuación, relacione la experiencia específica en acompañamiento a empresas programas en innovación abierta y colaborativa, intervenciones a nivel regional, trabajo con pymes y formulación de proyectos de I+D+ i., de al menos tres (3) años; en caso de ser superior, relacionar hasta máximo siete (7) años.

El tiempo de experiencia será validado de manera lineal, por lo que contratos que hayan sido ejecutados de manera simultánea, no sumarán tiempo adicional. Tenga en cuenta esto al momento de totalizar el tiempo en la columna "DURACIÓN DEL CONTRATO/INTERVENCIÓN (meses)".

En caso de ser consorcio o unión temporal deberá presentar este cuadro por cada uno de los integrantes. La experiencia se calculará como la suma de la experiencia de cada una de las entidades del consorcio o unión temporal.

- NOTAS:**
- * Los contratos relacionados pueden ser finalizados o vigentes. Si es vigente realizar la anotación
 - * La información de Experiencia debe presentarse en orden cronológico desde la actual y corresponder a los últimos 8 años
 - * Para la columna "Tamaño y cantidad de empresas intervenidas" indicar la información como en el ejemplo: 20 microempresas, 15 medianas y 5 grandes (según corresponda)

No.	NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA DE TERMIINACIÓ N	DURACIÓN DEL CONTRATO/ INTERVENCIÓN (Meses)	DEPARTAMENTOS INTERVENIDOS (nombres)	TAMAÑO Y CANTIDAD DE EMPRESAS INTERVENIDAS	PROGRAMA EN INNOVACIÓN ABIERTA (Si/no)	PROGRAMA CON ACOMPAÑAMIENTO A LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS I+D+i	PROGRAMA EN GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN (Si/no)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS ALCANZADOS
					0						