Nombre	**ANA CAROLINA AMAYA ARIAS**					
Dependencia	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA					
Cargo	Contratista					
Título Profesional	CIENCIAS DE LA SALUD					**CUMPLE**
posgrado	Profesional de la salud, con maestría en epidemiologia.					**CUMPLE**
Experiencia solicitada	10 meses de experiencia profesional relacionada					**CUMPLE**
ENTIDAD/EMPRESA	**FECHA INICIO**	**FECHA FINAL**	**NO. DIAS**	**MESES**	**AÑOS**	
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	***12/03/2012***	***22/06/2012***	*102*	*3,40*	*0,28*	
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN	***09/02/2009***	***12/12/2009***	*306*	*10,20*	*0,85*	
			408,00	**13,60**	**1,13**	

INSTITUCIÓN	TITULO	FECHA DE FINALIZACIÓN
Universidad Nacional de Colombia	PSICÓLOGA	30/09/2004
Universidad Nacional de Colombia	MAGISTER EN EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA	03/09/2014

Aprobó



Kelly Patricia Estrada Orozco
Jefe de la Unidad de Síntesis de Evidencia y Gestión de Tecnologías Sanitarias