

14.1 Idoneidad y experiencia.

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por la señora **SANDRA LILIANA SAAVEDRA MENDEZ**, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADÉMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE	06/09/2021	31/12/2021	3	25		X
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE	07/07/2020	06/09/2020	1	27		X
SENA	30/01/2020	31/12/2020	11	1	X	
SENA	25/01/2019	30/12/2019	11	1	X	
SENA	17/01/2018	30/12/2018	11	14	X	
SENA	23/01/2017	30/12/2017	11	7	X	
SENA	01/02/2016	30/12/2016	10	29	X	
SENA	22/01/2015	31/12/2015	11	9	X	
SEN	17/01/2014	31/12/2014	11	14	X	
SENA	02/08/2013	31/12/2013	4	29	X	
ICBF	08/10/2008	12/12/2012	50	4	X	
TECNIAS AMERICANAS DE ESTUDIO	07/07/2005	06/07/2007	23	27		X
					CUMPLE	NO CUMPLE
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			130 meses	98 días	X	