ANEXO 1

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **TULIO EFREN SOSA NEIRA** identificado(a) con CC No. **14.396.041**, 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 ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
HOTEL LUSITANIA	05/01/2013	03/01/2014	11	29	X	
POSADA TURISTICA KENISHA	01/07/2010	30/06/2012	23	29	X	
SENA 1596 DEL 01 DE MARZO DE 2017	02/03/2017	05/11/2017	8	4	X	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			42	62	X	