CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE LA REGIONAL SUCRE

El suscrito, **FACUNDO BLANCO BERRIO** de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor Rocio Gutiérrez Barbosa, identificado con documento de identidad No 64.890.365, he constatado previamente, la veracidad de los documentos con los cuales se soporta la idoneidad y experiencia, y en consecuencia certifico 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**
SENA	06/09/2004	15/01/2019	172	10		
SENA	03/03/2019	31/12/2019	9	28		
SENA	24/02/2020	31/12/2020	10	4		
SENA	15/05/2021	31/12/2021	10	14		
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			201	56	X	

Cordialmente,

FACUNDO BLANCO BERRIO
Coordinador de Formación Profesional
Elaboro: Eliana Carrascal González Coordinadora Grupo de Gestión Humana
Reviso: María Nelly Flórez Rodriguez