ANEXO 1

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con CC No. **63459594**, 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**
UMT MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	11/07/2013	26/12/2013	5	15	x	
UMT MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	04/02/2014	05/06/2014	4	1	X	
UMT MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	20/05/2015	28/10/2015	5	8	X	
SENA CO1.PCCNTR.2333578	10/03/2021	16/12/2021	9	7	X	
SENA	02/03/2021	01/12/2021	9		X	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			32	31	X	