# ***CONTABILIZADOR EXPERIENCIA***

| EXPERIENCIA/CUMPLE | |
|---|---|
| **SI** | **X** |
| **NO** | |

| **NOMBRE POSTULANTE: LIANA PALMEZANO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **EXPERIENCIA REQUERIDA:** | **EXPERIENCIA RELACIONADA** | **AÑO(S)** | **MES(ES)** | **DIAS** |
| | | **5** | **9** | **7** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TITULO PREGRADO: Abogado** | | | |
| **FECHA DE GRADO: 27/09/2013** | | | |
| **TITULO POSGRADO: Especialista en Derecho Constitucional** | | | |
| **TARJETA PROFESIONAL 236.357** | | | |
| **NOMBRE EMPRESA (*Relacione en orden cronólogico de la más reciente a la mas antigua* ) Nota: La experiencia traslapada solamente se tendrá en cuenta una sola vez)** | FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO* | FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO* | EXPERIENCIA (DIAS) |
| ALTA GESTIÓN JURÍDICA S.A.S. | 7/10/2013 | 12/05/2016 | 936 |
| CONSULTORIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL LEYCOL ASESORES SAS | 10/05/2017 | 31/12/2017 | 232 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD | 15/01/2018 | 14/07/2018 | 180 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD | 1/08/2018 | 31/12/2018 | 151 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD | 1/02/2019 | 31/05/2019 | 121 |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD | 1/11/2019 | 31/12/2019 | 61 |
| GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO | 5/05/2020 | 4/10/2020 | 150 |
| GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO | 26/10/2020 | 31/12/2020 | 66 |
| GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO | 23/02/2021 | 22/08/2021 | 180 |
| *Si no utiliza el total de las filas elimine las que queden en blanco, si necesita ingresar más experiencia seleccione la última fila cópiela, péguela para no perder el formato formulado.* | **EXPERIENCIA ADQUIRIDA** | ***TOTAL*** | 2077 |

LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE

**Funcionario o Contratista que Elaboró:**

**FECHA DE VERIFICACION** 20/01/2022

*DIA / MES / AÑO*