

CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: LINDA KATERINE PUENTES JULIO				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	EXPERIENCIA RELACIONADA	AÑO(S)	MES(ES)	DIAS
		6	10	-

TITULO PREGRADO: Abogada			
FECHA DE GRADO: 13/12/2017			
TITULO POSGRADO:			
TARJETA PROFESIONAL 302850			
NOMBRE EMPRESA (<i>Relacione en orden cronológico de la más reciente a la mas antigua</i>) Nota: La experiencia traslapada solamente se tendrá en cuenta una sola vez)	FECHA DE INGRESO <i>DIA/MES/AÑO</i>	FECHA DE RETIRO <i>DIA/MES/AÑO</i>	EXPERIENCIA (DIAS)
Gobernacion del Atlantico	21/09/2021	31/12/2021	101
Gobernacion del Atlantico	14/02/2021	11/08/2021	178
Gobernacion del Atlantico	12/10/2020	31/12/2021	440
Gobernacion del Atlantico	29/04/2020	29/09/2020	151
Bananos Puentes	1/10/2018	30/01/2020	480
Jesus Rodriguez Pertuz	1/06/2014	30/06/2017	1110
<i>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.</i>	EXPERIENCIA ADQUIRIDA	TOTAL	2460

Funcionario o Contratista que Elaboró: LINDA KATERINE PUENTES JULIO



FECHA DE VERIFICACION

5/01/2022

DIA / MES / AÑO