CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: DOMINGO FABIO DE LEON BURGOS				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
36 MESES EXP PROFESIONAL	**RELACIONADA**	**20**	**8**	**4**

TITULO PREGRADO:	INGENIERO CIVIL	
FECHA DE GRADO:	DICIEMBRE DE 1996	
TITULO POSGRADO:		
TARJETA PROFESIONAL	082027-4833	

	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 INICIO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	CONTRALORIA DPTAL SUCRE	17/07/2020	2/03/2021	226
2	EMPRESA AGUAS DE BOLIVAR E.S.P S.A.	25/06/2019	24/10/2019	120
3	EMPRESA AGUAS DE BOLIVAR E.S.P S.A.	5/04/2019	19/06/2019	75
4	EMPRESA AGUAS DE BOLIVAR E.S.P S.A.	4/01/2019	3/04/2019	90
5	EMPRESA AGUAS DE BOLIVAR E.S.P S.A.	3/09/2018	17/12/2018	105
6	AGUAS DEL SUR DE LA GUAJIRA	18/12/2017	30/08/2018	253
7	MININTERIOR	3/01/2017	4/12/2017	332
8	MININTERIOR	14/10/2016	31/12/2016	78
9	CONEQUIPOS	28/03/2016	1/11/2016	214
10	ALCALDIA DE SINCELEJO	23/01/2012	31/12/2015	1419
11	ADESA	1/05/2004	21/11/2011	2721
12	EMPRESA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER	2/01/1998	12/01/2003	1811
13				
14				
15				
16				
	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***	7444

FECHA DE VERIFICACION 26/01/2022

DIA / MES / AÑO

Funcionario o Contratista que Elaboró: ROBERTH ANDRES BELTRAN MARTINEZ