CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: JEREMY JOSE DIAZ VIDAL				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
36 MESES EXP PROFESIONAL	**RELACIONADA**	**10**	**4**	**1**

	TITULO PREGRADO:	ADMINISTRACION DE EMPRESAS		
	FECHA DE GRADO:	OCTUBRE DE 2002		
	TITULO POSGRADO:			
	TARJETA PROFESIONAL	110924		
	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	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE	19/05/2021	19/09/2021	121
2	GOBERNACION DE ATLANTICO	6/02/2015	31/12/2015	326
3	CONSERVAS CALIFORNIA	28/09/2013	18/07/2014	291
4	GOBERNACION DE ATLANTICO	30/01/2013	30/08/2013	211
5	GOBERNACION DE ATLANTICO	6/09/2012	31/12/2012	116
6	COOLECHERA	31/10/2002	15/03/2010	2656
7				
8				
9				
10				
	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***	3721

FECHA DE VERIFICACION 26/01/2022

DIA / MES / AÑO

Funcionario o Contratista que Elaboró: ROBERTH ANDRES BELTRAN MARTINEZ