NOMBRES Y APELLIDOS	**ANA VICTORIA VIANA MARTINEZ**				
ENTIDAD	**SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA**				
REQUISITOS MINIMOS					
FORMACION ACADEMICA DEL ASPIRANTE					
TITULO PROFESIONAL	*Abogada*				
TITULO POSGRADO	*N/A*				
APLICA EQUIVALENCIA	*SI*		*NO*	*X*	
CUMPLE REQUISITOS	*SI*	*X*	*NO*		
EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE					
CUMPLE REQUISITOS	*SI*	*X*	*NO*		

EXPERIENCIA

ENTIDAD Y/O EMPRESA	**CARDO O ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**PERIODO**		**TIEMPO LABORADO**		
		DESDE	**HASTA**			
		DD /MM / AAAA	**DD /MM / AAAA**	**AAAA**	**MM**	**DD**
Del Castillo Restrepo - Consultores Legales	Asistente Legal	1/2/2021	8/19/2022	1	7	17
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
				0	0	0
TOTAL SUMATORIA DE TIEMPO				1	7	17
TOTAL TIEMPO TOTAL				1	7	17
TOTAL TIEMPO TOTAL MESES				1	7	17
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O LABORAL EN MESES					**19**	17

QUIEN VERIFICA REQUISITOS	María Vargas B.to. *NOMBRE ABOGADO/MARIA CAMILA VARGAS BARRETO*	