CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE LA REGIONAL SUCRE

El suscrito, **Ferley Ramos Geliz**, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor **Rocio Esther Gutiérrez Barbosa** identificado con documento de identidad No **64890365** he constatado previamente, la veracidad de los documentos con los cuales se soporta la idoneidad y experiencia, y en consecuencia certifico lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	***FORMACIÓN ACADEMICA***	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	06/09/2004	15/01/2019	172	10	X	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	03/03/2019	31/12/2019	9	28	X	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	24/02/2020	31/12/2020	10	4	X	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	15/05/2021	31/12/2021	10	14	X	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			36	48	X	

Cordialmente,



Ferley Ramos Geliz
COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL
Proyectó aspectos técnicos: JORGE GÓMEZ ÁLVAREZ
Reviso: Contratista Líder del Proceso de Gestión Contractual: INGRID ARROYO