CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN APOYO A LA GESTIÓN, PARA LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, FOLIACIÓN, REGISTRO DE LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS.

Nombre completo:		**ELIZABETH RINCON CHINCHILLA**	
Identificación:	C.C	**Número:**	**1,116,780,126**

Perfil:	ASISTENCIAL	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO BACHILLER CON 0 A 23 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL

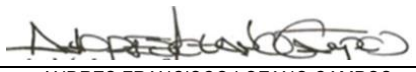
Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**BACHILLER**		**Materia:**	**BACHILLER ACADEMICO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	ALFONSO LOPEZ PUMAREJO	**Fecha:**	**6/12/2016**
Detalle de convalidación o equivalencia:					
Título:			**Materia:**		
Documento:		**Institución educativa:**		**Fecha:**	
Detalle de convalidación o equivalencia:					
Título:			**Materia:**		
Documento:		**Institución educativa:**		**Fecha:**	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	LABORAL	**Duración:**	17 MESES 45 DIAS

Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"

Fecha:	12 de enero de 2023	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS
	Cargo:	JEFE OFICINA DE PLANEACION Y SISTEMAS