## CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

**NOMBRES Y APELLIDOS: MELISSA AMADOR BALLESTAS**

**NO. DE CÉDULA: 1081909936**

**PROGRAMA: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA**

| 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 |
| | 1/2/2022 | 16/12/2022 | 10 | 16 | | |
| | 22/02/2021 | 18/12/2021 | 9 | 26 | | |
| | 3/2/2020 | 13/12/2020 | 10 | 10 | | |
| | 13/2/2019 | 18/12/2019 | 10 | 6 | | |
| TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA | | | 40 | 28 | | |