

## CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

**NOMBRES Y APELLIDOS:** CARLOS ALBERTO STUWE ROLDAN

**NO. DE CÉDULA:** 85470302

**PROGRAMA:** SISTEMAS

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

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
SENA	10/02/2020	10/12/2020	10 MESES	0 DIAS		X
SENA	20/05/2019	15/12/2019	6 MESES	26 DIAS		X
SENA	01/02/2022	15/12/2022	10 MESES	15 DIAS		X
<b>TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA</b>			26 MESES	41 DIAS		