ANEXO 1.

14.1 Idoneidad y experiencia.

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor **MARIO HERNAN LOZANO ASPRILLA**, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica 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**
SENA	01/02/2022	31/12/2022	11		X	
SENA	03/08/2021	31/12/2021	4	28	X	
Caja De Compensación Familiar Del Chocó COMFACHOCÓ	31/01/2019	01/02/2020	12	1	X	
Instituto Municipal de Deportes y Recreación IMDER Cumaribo	02/08/2017	24/09/2018	13	22	X	
ALBERGUE SUKURAME SAS	17/05/2017	30/08/2017	3	13	X	
Fundación Corazón Pacifico FUNCORPA	11/01/2016	14/07/2021	66	4		
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			109	68	**CUMPLE**	