ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA

EXPERIENCIA REQUERIDA:	**RABOSBITAR**	AÑO(S)	MES(ES)
		2	

DIAS		TOTAL
730	0	730

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	12/01/2017	20/12/2017	342
2	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	16/07/2015	14/05/2016	303
3	CEPRODENT	01/08/2012	16/12/2016	1598
4	ECOPOSITIVA	01/02/2013	16/12/2016	1414
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	*TOTAL*	3657

Elaboró:

Firma

Nombre:

Area / Dirección:

FECHA DE VERIFICACIÓN: 29 DIC/2017

DIA / MES / AÑO