CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

MAYERLY LEONOR SOTO MORENO				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		7	**7**	**26**

	TITULO PREGRADO:	ABOGADA		
	FECHA DE GRADO	02/04/2013		
	TITULO POSGRADO:	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO		
	TARJETA PROFESIONAL :	228883		
	NOMBRE EMPRESA (*Relacione en orden cronólogico de la más reciente a la mas antigua*) Nota: La experiencia traslapada solamente se tendrá en cuenta una sola vez)	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	06/09/2022	30/12/2022	115
5	EJERCITO NACIONAL	09/03/2022	31/12/2022	293
6	USPEC	20/01/2021	31/12/2021	342
7	USPEC	27/01/2020	31/12/2020	335
8	USPEC	18/02/2019	30/12/2019	313
9	UNIPAZ	10/01/2017	03/12/2018	684
10	UNIPAZ	29/09/2015	14/04/2016	196
11	CYZA OUTSOURCING S.A	28/04/2014	30/07/2014	93
12	CYZA OUTSOURCING S.A	06/02/2014	18/05/2014	103
	NATALIA CASTRO ARIZA	02/04/2013	13/01/2014	282
	Si no utiliza el total de las filas elimine las que queden en blanco, si necesita ingresar más experiencia seleccione la última fila cópiela, péguela para no perder el formato formulado.	**EXPERIENCIA ADQUIRIDA**	***TOTAL***	2756

FECHA DE VERIFICACION 10/07/2023

DIA / MES / AÑO

Funcionario o Contratista que Elaboró: **María Mercedes González - Contratista**