CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELA PATRICIA NAVAS MAESTRE

NO. DE CÉDULA: 36.558.665

PROGRAMA: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL

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	01/002/2023	30/11/2023	10	0	SI	
SENA	01/02/2022	15/12/2022	10	15	SI	
HOTEL DECAMERON	16/05/2001	22/04/2003	22	6	SI	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			42	21	SI	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: NATALIA GEORGINA ACOSTA CASAS

NO. DE CÉDULA: 1.082.956.614

PROGRAMA: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL

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	08/05/2023	30/11/2023	5	22	**SI**	
CORPORACION PINO VERDE	11/01/2022	30/11/2022	10	19	**SI**	
GUAJIRA CARIBE	15/05/2021	30/11/2021	5	15	**SI**	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**21**	**26**	**SI**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: EVANGELINA IBAÑEZSANTIAGO

NO. DE CÉDULA: 36.543.267

PROGRAMA: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL

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	15/12/2022	10	0	**SI**	
SENA	01/02/2021	15/12/2021	10	15	**SI**	
IROTAMA	12/11/2011	15/02/2019	22	6	**SI**	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**42**	**21**	**SI**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: TERESA CECILIA BOCANEGRA TAMARA

NO. DE CÉDULA: 36.557.578

PROGRAMA: OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL

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	01/02/2023	30/11/2023	10	0	**SI**	
SENA	01/02/2022	10/11/2022	10	15	**SI**	
COSTA AZUL	11/04/2011	21/10/2011	22	6	**SI**	
AGENCIA DE VIAJE RUTAD POR COLOMBIA	10/03/2008	18/11/2008	8	8		
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**50**	**29**	**SI**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: RUBY ESTHER HERRERA NAVARRO

NO. DE CÉDULA: 32.749.212

PROGRAMA: ASESORIA COMERCIAL

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	01/02/2023	15/12/2023	10	0	**SI**	
SENA	29/06/2022	29/12/2022	6	0	**SI**	
INEX DISTRIBUIDOR AUTORIZADO APPLE	01/07/2014	30/07/2018	48	29	**SI**	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**64**	**29**	**SI**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: BIATNETT ELIANA CAMPO HUGUETT

NO. DE CÉDULA: 36.722.117

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**
SENA	01/02/2023	15/12/2023	10	15	**SI**	
SENA	01/02/2022	15/12/2022	10	15	**SI**	
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS BANANEROS SAS	06/01/2016	13/01/2017	12	7	**SI**	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**33**	**7**	**SI**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: LEONIS MENDOZA SIERRA
NO. DE CÉDULA: 7141120
PROGRAMA: SISTEMA

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
CSTInfo, Ltda.	19/06/2009	28/01/2015	91	10	X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			91	10		