CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: EDLUIN ALBERTO ANDRADE CONTRERAS

NO. DE CÉDULA: 85470369

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**
ACTIVOS Talento Humano	1 junio de 2015	10 marzo de 2019	45	13	**X**	
FUNDACOOEDUMAG	1 Febrero 2021	10 diciembre 2021	10	9	**X**	
SENA	1 Febrero de 2023	28 de diciembre de 2023	9	28	**X**	
			64	50		
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA						

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: SHIRLEY SAILYN SILVERA FEREZ

NO. DE CÉDULA: 1082882939

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**
INSTITUTO DE CAPACITACION EDUCATIVA INCED	03-02-2020	15-12-2022	34		**X**	
NEXA	01-08-2017	31-10-2019	27		**X**	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**61**			

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: LAURA MARGARITA ORTIZ GARCIA

NO. DE CÉDULA: 57290257

PROGRAMA: MANIPULACION DE ALIMENTOS

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**
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			**61**			

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: LINDY LUZ GARCIA GOMEZ

NO. DE CÉDULA: 1082.889.426

PROGRAMA: ACABADOS PARA PIEZAS TEXTILES ARTESANALES

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**
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	01/06/2023	15/11/2023	5	15	**X**	
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	01/03/2022	30/09/2022	6		**X**	
Asociación de productores artesanales de la Jagua	10/01/2014	15/12/2016	35	5	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**46**	**20**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: SAMIRA BEATRIZ HERNANDEZ MONTENEGRO
NO. DE CÉDULA: 36697384
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
PUNTO CENTER	03/01/2007	03/01/2008	12		X	
CLPEM SENA	28/01/2013	16/12/2013	10	17	X	
CLPEM SENA	05/02/2015	03/12/2015	9	28	X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			31	45		