COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA		TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD		Agencia de Desarrollo Rural La semilla del cambio	
Código	F-GCO-017	**Versión**	2	**Clasificación de la Información**	☑Publica ☐Reservada ☐Clasificada

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	**JUAN GABRIEL ARIAS MORALES**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**79944411**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL I**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Título Profesional**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**0**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**PROFESIONAL CON ESPECIALIZACION**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**ADMINISTRACION EMPRESARIAL SECTORES PRIVADO Y PUBLICO**		
Fecha de terminación materias	**N/A**	**Fecha de Grado**	**14-nov.-2002**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)			**28-mar.-2014**
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	**ESPECIALIZACION EN DERECHO ECONOMICO**		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	INGRESO DD/MM/AAAA	RETIRO DD/MM/AAAA	TIEMPO REAL SERVICIO AÑOS	MESES	DIAS
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
	TOTAL EXPERIENCIA		**0**	**0**	**0**
			CUMPLE	**SI**	

De acuerdo a lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que verificados los documentos soporte de la hoja de vida presentada, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en los términos y condiciones previstos en el presente documento".

FUNCIONARIO RESPONSABLE:	**VICEPRESIDENTE DE INTEGRACION PRODUCTIVA**
FIRMA:_____	

ELABORÓ:
NOMBRE: MARIO MORENO ORDOÑEZ FIRMA:_____