CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

ANDRES MARTIN RAMIREZ RUIZ				
EXPERIENCIA REQUERIDA:l. Acreditar Cuarenta y ocho (48) meses de experiencia laboral.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		6	**6**	**28**

TITULO PREGRADO (SI APLICA)	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS		
FECHA DE GRADO (SI APLICA)	25/02/2000		
TITULO POSGRADO (SI APLICA)	ESPECIALISTA EN AVALUOS		
TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	32130		
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)
TINSA COLOMBIA LTDA	15/06/2010	30/12/2016	2356
			12
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***	2368

Martha Ximena Durán Sanabria	Contastrista - Territorial Meta	**FECHA DE VERIFICACION**	2/07/2024
Funcionario o Contratista que Elaboró:	**(Nombre y cargo o profesión y dependencia)**		*DIA / MES / AÑO*