ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EL INGRESO DE LAS CERTIFICACIONES DEBE REALIZARSE DESDE LA MÁS ANTIGUA A LA MÁS RECIENTE

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**YULIET CAMILA GUTIÉRREZ RIVEROS**				
EXPERIENCIA	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	***TOTAL EXPERIENCIA REQUERIDA EN DÍAS***		
REQUERIDA:		36	AÑOS A DÍAS	MESES A DÍAS	TOTAL
HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO POR EXPERIENCIA:					
HOMOLOGACIÓN EXPERIENCIA POR TÍTULO:			0	1095	1095

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO** *DIA/MES/AÑO*	**FECHA DE RETIRO** *DIA/MES/AÑO*	**EXPERIENCIA (DÍAS)**
1	Autoservicio Atenas	10/11/2020	31/05/2021	203
2	Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES	30/06/2021	31/12/2021	185
3	Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES	27/01/2022	8/11/2022	286
4	Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES	26/01/2023	25/05/2023	120
5	Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES	26/05/2023	23/11/2023	182
6	ICANH - Instituto Colombiano de Antropología e Historia	18/10/2023	31/12/2023	38
7	ICANH - Instituto Colombiano de Antropología e Historia	16/01/2024	10/07/2024	177
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
			EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL*** **1191**

Nota 1: La información con la cual se elabora este documento es tomada del SIDEAP.
Nota 2: La entidad verificó la experiencia registrada en el SIDEAP, basada unicamente en los requisitos mínimos de idoneidad y experiencia propuestos por el área solicitante en los estudios previos.
Nota 3: El registro de experiencia adquirida reporta los tiempos sin traslapos.

Verificó: Firmas: INGRID ROJAS DUARTE
Nombres: **OFICINA DE CONTRATOS**
Area / Dirección:

FECHA DE VERIFICACIÓN: 11/07/2024
DIA / MES / AÑO