CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD
HERRAMIENTA PARA VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

EMPLEADOR	VÍNCULO	NÚMERO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	MESES	DÍAS
MAESTRIA				3/04/24		
AMERICAN			25/01/15	27/01/16	12	3
AMERICAN			10/01/17	15/01/19	24	6
MINISTERIO DE VIVIENDA			22/10/19	15/01/23	38	25
EXPERIENCIA TOTAL					74	34

Anexo de la Certificación de idoneidad realizada respecto de: ALVARO ALEJANDRO GAMEZ en la fecha: 29/01/24