CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

EDILBERTO CONTRERAS VARGAS				
	EXPERIENCIA	AÑO(S)	MES(ES)	DIAS
EXPERIENCIA REQUERIDA: Acreditar cuarenta y ocho (48) meses de experiencia profesional.	RELACIONADA	8	6	-

TITULO PREGRADO (SI APLICA)	DELINEANTE DE ARQUITECTURA E INGENIERIA		
FECHA DE GRADO (SI APLICA)	31 DE AGOSTO DE 1974		
TITULO POSGRADO (SI APLICA)	N/A		
TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)			
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)
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	19/03/2024	18/07/2024	120
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	21/09/2023	30/12/2023	100
INVERSIONES E INGENIERIA H&H S.A.S.	2/01/2020	31/12/2022	1080
ALCALDIA DE VILLAVICENCIO	2/08/2010	20/05/2011	289
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	8/11/2004	10/08/2005	273
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	2/10/2000	29/01/2004	1198
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***	3060

Martha Ximena Duran	Contastrista - Territorial Meta	**FECHA DE VERIFICACION**	12/08/2024
Funcionario o Contratista que Elaboró:	**(Nombre y cargo o profesión y dependencia)**		*DIA / MES / AÑO*