EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: ASTRID CAROLINA ARDILA RODRIGUEZ				
EXPERIENCIA REQUERIDA: 6 MESES DE EXPERIENCIA MAS ESPECIALIZACION	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		2	7	-

	TITULO PREGRADO (SI APLICA)	PSICOLOGA		
	FECHA DE GRADO (SI APLICA)	25/05/2012		
	TITULO POSGRADO (SI APLICA)	ESPECIALISTA EN EDUCACION ESPECIAL E INCLUSION SOCIAL		
	TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	129043		
	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)
1	FUNDACION PIENSA EN TODOS	1/08/2023	30/11/2023	120
2	ESE EL CARMEN DE CHUCURI	1/09/2023	30/11/2023	90
3	ASOCREVI	21/02/2023	15/12/2023	240
4	ASOCREVI	23/06/2022	31/12/2022	180
5	ASOCREVI	1/02/2022	15/06/2022	150
6	ENTIDAD PROGRESA	22/04/2022	25/11/2022	150
	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***	930

ALEXANDRA ESPINOSA
Funcionario o Contratista que Elaboró:

PROFESIONAL SOCIAL DT CONTRACTUAL

FECHA DE VERIFICACION 10/07/2024
DIA / MES / AÑO