
 <b>ADRES</b> <small>AGENCIA TRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

## 1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	ALEXIS MANUEL BARROSO ROMERO
Perfil	Profesional
Educación	ADMINISTRADOR EN SERVICIOS EN SALUD
Fecha de Grado	10/05/2008
Títulos académicos requeridos	Título Profesional Ciencias de la Salud, Ingeniería industrial y afines, Ingeniería de sistemas, Economía, administración, contaduría y afines, Ciencias sociales, derecho y ciencias políticas.
Experiencia Requerida	25 MEP

## 2 FORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TITULO	FECHA DE TERMINACIÓN
UNIVERSITARIA DE CARTAGENA	ADMINISTRADOR EN SERVICIOS EN SALUD	10/05/2008
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE	ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	13/12/2013

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DIAS	T_AÑOS	T_MESES	T_DÍAS
GRUPO ASD	E	17/03/2016	6/12/2018	980	2	8	20
				0	0	0	0
				0	0	0	0
				0	0	0	0
					0	0	0
SUB-TOTAL				980	2	8	20
TOTAL				2	8	20	32
				años	meses	días	Total meses

Nota:

Elaboró: LeidyL.  
 Revisó/Aprobó: Maria J.S.