
 <small>AGENCIA DE REGISTRO DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</small>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		 <small>La salud es de todos</small>
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

## 1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	Ruben Dario Suarez Vargas
Perfil	Profesional
Educación	ABOGADO
Fecha de Grado	7/12/2017
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
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA	ABOGADO	13/12/2014

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DÍAS	T_AÑOS	T_MESES	T_DÍAS
FIDUPREVISORA	E	20/02/2019	23/08/2019	184	0	6	4
COLPENSIONES	E	21/06/2018	23/08/2018	63	0	2	3
GRUPO ASD	E	3/04/2017	15/01/2018	283	0	9	13
CAFESALUD	E	12/01/2016	23/01/2017	372	1	0	12
				0	0	0	0
					0	0	0
SUB-TOTAL				902	1	17	32
TOTAL				2	6	2	30
				años	meses	días	Total meses

Nota:

Elaboró: Leidy L. S.  
Revisó/Aprobó: María I. S.