CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	**X**
NO	

NOMBRE POSTULANTE: VICTOR NOEL HABID BULA				
EXPERIENCIA REQUERIDA: 24 MESES EN RECONOCIMIENTO PREDIAL	**EXPERIENCIA RELACIONADA: 24 MESES**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		9	**1**	**29**

	TITULO PREGRADO (SI APLICA)	TENÓLOGO EN CONSTRUCCIÓN		
	FECHA DE GRADO (SI APLICA)	12/06/2009		
	TITULO POSGRADO (SI APLICA)	NO APLICA		
	TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	20543014035CES		
	NOMBRE EMPRESA 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	IGAC-SECCIONAL CESAR	2/05/1984	30/06/1993	3299
	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***	3299

Daniela Hernández Mendoza

Funcionario o Contratista que Elaboró: **Abogada Contratista Dirección Territorial Cesar**

FECHA DE VERIFICACION 11/09/2024

DIA / MES / AÑO