ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EL INGRESO DE LAS CERTIFICACIONES DEBE REALIZARSE DESDE LA MÁS ANTIGUA A LA MÁS RECIENTE

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**WILLIAM FERNANDO FONSECA**				
EXPERIENCIA	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	*TOTAL EXPERIENCIA REQUERIDA EN DÍAS*		
REQUERIDA:		72	AÑOS A DÍAS	MESES A DÍAS	TOTAL
HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO POR EXPERIENCIA:					
HOMOLOGACIÓN EXPERIENCIA POR TÍTULO:		24	0	2920	2920

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	9/2/2015	29/2/2016	386
2	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	4/3/2016	30/7/2016	149
3	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	2/8/2016	30/1/2017	182
4	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	1/2/2017	30/12/2017	333
5	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	12/1/2018	30/12/2018	353
6	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	16/1/2019	31/1/2020	381
7	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	4/2/2020	30/6/2020	148
8	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	1/7/2020	15/1/2021	199
9	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	19/2/2021	18/2/2022	365
10	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	21/2/2022	20/1/2023	334
11	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO	14/9/2023	30/6/2024	291
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
			EXPERIENCIA ADQUIRIDA *TOTAL*	**3121**

OBSERVACIÓN: **Se procede a homologar el titulo de posgrado solicitado por el área a cambio de experiencia profesional adicional, esto esto: 24 meses.**

Nota 1: La información con la cual se elabora este documento debe estar registrada en la hoja de vida del SIDEAP.
Nota 2: La entidad verificó la experiencia registrada en el SIDEAP, basada en los requisitos mínimos de idoneidad y experiencia propuestos por el área solicitante en los estudios previos.
Nota 3: El registro de experiencia adquirida reporta los tiempos sin tener en cuenta los traslapos de experiencia.

Verificó: Firmas: LinlaChicoTique.
Nombres: **Linla Milady Chico**
Area / Dirección: Oficina de Contratos

FECHA DE VERIFICACIÓN: 12/11/2024
DIA / MES / AÑO