CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: SANDRA MOGOLLON VALLEJO				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
- Acreditar veinticuatro (24) meses de experiencia profesional, de los cuales (12) relacionada con avalúos o investigación de mercado inmobiliario.	**RELACIONADA**	**10**	**9**	**26**

TITULO PREGRADO N/A	**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**
FECHA DE GRADO	**24 DE JUNIO DEL 2005**
TITULO POSGRADO	**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS DEL TERRITORIO Y VALUACION**
TARJETA PROFESIONAL	**87152**

	NOMBRE EMPRESA	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	INTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	3/09/2024	27/12/2024	115
2	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	7/05/2021	30/12/2021	234
3	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	31/07/2020	30/12/2020	151
4	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	24/01/2018	21/12/2018	328
5	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	22/04/2016	23/12/2016	242
6	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	15/05/2015	14/12/2015	210
7	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	24/01/2014	19/12/2014	326
8	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	12/02/2013	20/12/2013	309
9	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	16/05/2012	31/12/2012	226
10	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	23/05/2011	22/12/2011	210
11	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	26/01/2010	25/12/2010	330
12	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	16/02/2009	15/12/2009	300
13	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	2/10/2008	30/12/2008	89
14	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	6/03/2008	25/09/2008	200
15	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	26/02/2007	25/12/2007	300
16	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	6/02/2006	31/12/2006	326
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL***	3896

Elaboro: John Carlos Guevara – Profesional Especializado

Reviso: John Carlos Guevara – Profesional Especializado

FECHA DE VERIFICACION 29/01/2025

DIA / MES / AÑO