CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

MAYERLY LEONOR SOTO MORENO				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		9	**10**	**13**

TITULO PREGRADO:		ABOGADA		
FECHA DE GRADO		02/04/2013		
TITULO POSGRADO:		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO		
TARJETA PROFESIONAL :		228883		
	NOMBRE EMPRESA (*Relacione en orden cronólogico de la más reciente a la mas antigua*) 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	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	05/01/2024	30/12/2024	356
2	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	18/01/2023	30/12/2023	343
3	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	06/09/2022	30/12/2022	115
4	EJERCITO NACIONAL - INSPECCION GENERAL	09/03/2022	24/01/2023	316
5	UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC	20/01/2021	31/12/2021	342
6	UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC	27/01/2020	31/12/2020	335
7	UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC	18/02/2019	30/12/2019	313
8	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ - UNIPAZ	10/01/2017	03/12/2018	684
9	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ - UNIPAZ	29/09/2015	14/04/2016	196
10	CYZA OUTSOURCING S.A	28/04/2014	30/07/2014	93
11	CYZA OUTSOURCING S.A	06/02/2014	18/03/2014	43
12	NATALIA CASTRO ARIZA	21/11/2011	13/01/2014	773
	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***	3553

Maria Deicy Rojas Gomez

Funcionario o Contratista que Elaboró: **(Nombre y cargo o profesión y dependencia)**

FECHA DE VERIFICACION 22/01/2025

DIA / MES / AÑO