De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **DANIEL GARCIA NEGRETTE**, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los presentes estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SENA REG ANTIOQUIA	7/02/2024	17/12/2024	10	14	**X**	
SENA REG ANTIOQUIA	1/03/2023	15/12/2023	9	19	**X**	
SENA REG ANTIOQUIA	29/08/2022	15/12/2022	3	18	**X**	
Grupo familia S.A	1/09/2021	27/02/2022	5	29	**X**	
Grupo Magenta	1/04/2021	16/06/2022	14	16	**X**	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**44**	**6**	**X**	