COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD			Agencia de Desarrollo Rural La semilla del cambio	
Código	F-GCO-017	**Versión**	2	**Clasificación de la Información**	☑Publica ☐Reservada ☐Clasificada

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	**YULIETH PAOLA SANCHEZ ARIAS**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**1.003.230.934**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL II**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Título Profesional**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**1**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**Ciencias Sociales y Humanas en Derecho y afines**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**ABOGADA**		
Fecha de terminación materias	**15-jul.-2022**	**Fecha de Grado**	**29-sep.-2023**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)		**17-oct.-2023**	
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	**N/A**		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	**INGRESO** DD/MM/AAAA	**RETIRO** DD/MM/AAAA	**TIEMPO REAL SERVICIO** AÑOS	MESES	DIAS
CARPIO FIRMA DE ABOGADOS	15/05/2024	16/08/2024	0,00	3,00	1,00
FISCALIA GENERAL DE LA NACION	05/09/2022	05/06/2023	0,00	9,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
		TOTAL EXPERIENCIA	**1**	**0**	**1**
			CUMPLE	**SI**	

De acuerdo a lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que verificados los documentos soporte de la hoja de vida presentada, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en los términos y condiciones previstos en el presente documento".

FUNCIONARIO RESPONSABLE:	**VICEPRESIDENTE DE INTEGRACION PRODUCTIVA**
FIRMA:_____	Digitally signed by SOLANO MONTENEGRO DIEGO ARMANDO Date: 2025.02.28 15:03:02 -05'00'

ELABORÓ:
NOMBRE: Sergio David Chavarro Tejada FIRMA:_____