



CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL

El suscrito Subdirector (E), Abel Antonio Tejada Díaz, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor(a) MARIA PAULA LIZARRALDE ÁNGEL, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.		
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

ENTIDAD	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Meses	Días	SI	NO
	(DD/MM/AAAA)	(DD/MM/AAAA)				
SENA EL PORVENIR REGIONAL CÓRDOBA	06/05/2024	14/12/2024	7	8		
SENA CAPT REGIONAL ANTIOQUIA	06/06/2023	15/12/2023	6	9		
COLEGIO BRITANICO DE MONTERIA	01/08/2022	24/04/2023	15	24		
ENGLISH HOUSE	15/02/2021	30/03/2022	13	15		
					CUMPLE	NO CUMPLE
TOTAL, EXPERIENCIA			41	56		

Cordialmente,

FIRMA  Firmado digitalmente por
TEJADA DIAZ
ABEL ANTONIO
Abel Antonio Tejada Díaz
Subdirector (E)

Complejo Tecnológico para la Gestión Agroempresarial
Transversal 16 # 33-102, - PBX 57 601 5461500