Agencia de Desarrollo Rural La semilla del cambio	**TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD**	**Código**	**F-GCO-017**
		Versión	**2**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARLY REBECA MARTINEZ LLANOS**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**25785195**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL I**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Título Profesional**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**0**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**Titulo profesional en Administrador de empresas y/o, Negocios Internacionales y/o Meraderista y/o Economia y/o Contador Público y/o Administrador Público y/o Abogado y/o Admiinistrador Financiero y Afines**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**ABOGADA**		
Fecha de terminación materias		**Fecha de Grado**	**28 de septiembre de 2012**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)	**29 de octubre de 2012**		
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	**ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO**		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD	**INGRESO**	**RETIRO**	**TIEMPO REAL SERVICIO**		
(Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	**DD/MM/AAAA**	**DD/MM/AAAA**	**AÑOS**	**MESES**	**DIAS**
			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		**0**	**0**	**0**
		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: 2025.03.11 16:36:58 -05'00'

ELABORÓ:

NOMBRE:____FIRMA:____