CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS				
EXPERIENCIA REQUERIDA: Acreditar seis (06) meses de experienca profesional.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		1	**10**	**1**

TITULO PREGRADO (SI APLICA)	INGENIERO CATASTRAL Y GEODESTA
FECHA DE GRADO (SI APLICA)	3/10/2008
TITULO POSGRADO (SI APLICA)	ESPECIALISTA EN GESTIÓN TERRITORIAL Y AVALUOS
TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	25222-189182 DEL 15 DE JULIO DE 2010

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)
CORMACARENA	3/09/2024	2/02/2025	150
CORMACARENA	8/03/2024	7/08/2024	150
CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ	29/12/2022	29/12/2023	361
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***	661

Gerson Andrés Fula Beltrán — **Funcionario o Contratista que Elaboró:**

Contratista — **(Nombre y cargo o profesión y dependencia)**

FECHA DE VERIFICACION 19/03/2025 *DIA / MES / AÑO*