CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: MARIA ROSA ALVA CARMONA				
EXPERIENCIA REQUERIDA: TP + 18 MES PROF	**EXPERIENCIA** RELACIONADA	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		1	**10**	**7**

TITULO PREGRADO (SI APLICA)		INGENIERO GEOFÍSICO		
FECHA DE GRADO (SI APLICA)		22/11/2012		
TITULO POSGRADO (SI APLICA)		MAGISTER EN CIENCIAS - GEOLOGÍA		
TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)		25891 - 402107 CND (04/10/2018)		
	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)
1	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	08/03/2024	13/12/2024	276
2	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO	09/04/2021	09/05/2022	391
	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***	667

ANGELA BOADA
Funcionario o Contratista que Elaboró:

CONTRATISTA DGIG
(Nombre y cargo o profesión y dependencia)

FECHA DE VERIFICACION 05/03/2025
DIA / MES / AÑO