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

EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	**NATALY MOLINA BOCANEGRA**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**1.110.446.569**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL VI-2**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Título Profesional y título de maestría**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**2**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y AFINES**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**INGENIERO AGROINDUSTRIAL**		
Fecha de terminación materias	**N/A**	**Fecha de Grado**	**30 DEJULIO DE 2010**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)	**1-mar.-2012**		
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	**MAGISTER EN DESARROLLO SOSTENIBLE Y MEDIO AMBIENTE**		

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
SENA	31/01/2024	13/12/2024	0,00	10,00	13,00
SENA	13/03/2023	27/11/2023	0,00	8,00	14,00
SENA	7/02/2022	31/10/2022	0,00	8,00	24,00
			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	0,00	0,00
	TOTAL EXPERIENCIA		**2**	**3**	**21**
		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: 2025.04.08 15:30:57 -05'00'

ELABORÓ:
NOMBRE:SEBASTIAN OSORIO JIMENEZ FIRMA: