ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EL INGRESO DE LAS CERTIFICACIONES DEBE REALIZARSE DESDE LA MÁS ANTIGUA A LA MÁS RECIENTE

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIANA MARCELA DURAN RAMIREZ**				
EXPERIENCIA	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	*TOTAL EXPERIENCIA REQUERIDA EN DÍAS*		
REQUERIDA:	3		AÑOS A DÍAS	MESES A DÍAS	TOTAL
HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO POR EXPERIENCIA:					
HOMOLOGACIÓN EXPERIENCIA POR TÍTULO:			1095	0	1095

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	24/08/2021	30/12/2021	129
2	SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S	15/02/2022	30/08/2023	562
3	SERVIENTREGA	7/09/2023	23/02/2024	170
4	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO - CO1.PCCNTR.6241410 de 2024	9/07/2024	31/01/2025	207
5	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO - CO1.PCCNTR.7405210 de 2025	11/02/2025	18/06/2025	128
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
			EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL*** **1196**

OBSERVACIÓN: **NOTA**

Nota 1: La información con la cual se elabora este documento debe estar registrada en la hoja de vida del SIDEAP.
Nota 2: La entidad verificó la experiencia registrada en el SIDEAP, basada en los requisitos mínimos de idoneidad y experiencia propuestos por el área solicitante en los estudios previos.
Nota 3: El registro de experiencia adquirida reporta los tiempos sin tener en cuenta los traslapos de experiencia.

Verificó: Firmas: Teresa M Sierra

Nombres: **TERESA SIERRA**
Area / Dirección: OFC CTOS

FECHA DE VERIFICACIÓN: 20/08/2025
DIA / MES / AÑO