

REPORTE EXPERIENCIA ESPECIFICA

EXPERIENCIA

SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA

EXPERIENCIA REQUERIDA:	PAWERED MAURICIO MEDINA GARCÍA	AÑO(S)	MES(ES)
			24

DIAS	TOTAL
0	720
	720

FECHA EXPEDICIÓN T.P. O TERMINACIÓN DE MATERIAS 10/12/2015

NOMBRE EMPRESA	FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA (DIAS)
OIM	1/09/2014	30/11/2015	455
AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	9/01/2019	13/12/2019	338
			0
			0
			0
			0
			0
EXPERIENCIA ADQUIRIDA			TOTAL
			793

Nota:

Aprobó:

Firmado digitalmente por: JIMENEZ GUACANEME JORGE ENRIQUE
Fecha y hora: 28.09.2020 10:03:14

Nombre

Firma

FECHA DE

VERIFICACIÓN:

DIA / MES / AÑO

