

CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE: KILIAN YESID HERNANDEZ PEÑA				
EXPERIENCIA REQUERIDA: APROBACION DE 4 AÑOS DE EDUCACION SUPERIOR MODALIDA PROF + 6 MESES EXP GESTION CASTASTRAL RECONOCIMIENTO PREDIAL	EXPERIENCIA RELACIONADA	AÑO(S)	MES(ES)	DIAS
		4	4	7

TITULO PREGRADO (SI APLICA)		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	
FECHA DE GRADO (SI APLICA)		31/05/2024	
TITULO POSGRADO (SI APLICA)		N/A	
TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)		N/A	
NOMBRE EMPRESA (<i>Relacione en orden cronológico de la más reciente a la mas antigua</i>) Nota: La experiencia traslapada solamente se tendrá en cuenta una sola vez)		FECHA DE INGRESO <i>DIA/MES/AÑO</i>	FECHA DE RETIRO <i>DIA/MES/AÑO</i>
			EXPERIENCIA (DIAS)
1	ACCION DEL CAUCA S.A.S	12/11/2024	21/10/2025
2	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	15/04/2024	11/11/2024
3	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	1/08/2023	30/12/2023
4	POLOTRANS SAS	1/07/2022	28/02/2023
5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	5/01/2022	30/06/2022
6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	23/06/2021	31/12/2021
7	SELECCIONEMOS COLOMBIA	5/05/2018	31/07/2018
8	CLINICA MARTA	15/10/2013	14/04/2014
27			
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
			1567
FECHA DE VERIFICACION			22/10/2025
Funcionario o Contratista que Elaboró: DANIEL GAVILAN CONTRATISTA			DIA / MES / AÑO