

	REPORTE DE EXPERIENCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	FECHA 31/05/2024
		CÓDIGO PS07-FO738
		VERSIÓN 4

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EXPERIENCIA REQUERIDA:				
		AÑO(S)	MES(ES)	DIAS		TOTAL
		5	10	1825	300	2125

NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD - No. DE CONTRATO (SI APLICA)		FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO	EXPERIENCIA A (DIAS)
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL	20/05/2019	31/03/2025	2142
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
TOTAL EXPERIENCIA ADQUIRIDA				2142

Elaboró: 
Firma
Nombre: CARLOS GABRIEL GUTIERREZ PACHECO
Area/Dependencia: Oficina de Tecnología y Transformación Digital

Proyectó: Renzo Castillo Garcia - Contratista Oficina de Tecnología y Transformación Digital *Renzo Garcia*
FECHA DE VERIFICACIÓN: 14/11/2025
DIA / MES / AÑO