# FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA

| NOMBRE PROVEEDOR: | MARI LUZ TIMARÁN TISOY | | CEDULA | 27470630 |
|---|---|---|---|---|
| **FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO** | | | | |
| EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR TÍTULO ACADÉMICO | No Aplica | 0 | CATEGORÍA | CAT_II |
| EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL | No Aplica | 0 | NIVEL | 6 |
| OTRAS EQUIVALENCIAS | | | | |
| MESES REQUERIDOS SEGÚN EL PERFIL + EXPERIENCIA REQUERIDA POR EQUIVALENCIA (SI APLICA) | 60 | | EXPERIENCIA RELACIONADA SEGÚN EL PERFIL | 12 |

| | |
|---|---|
| TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses) | 76,80 |
| EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses) | 0,00 |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses) | 76,80 |
| EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses) | 0,00 |
| EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses) | 0,00 |
| TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses) | 76,80 |

**RESULTADO**

**CUMPLE**

LAS EXPERIENCIAS DEBEN SER REGISTRADAS DE LA MAS ANTIGUA A LA MAS RECIENTE PARA VERIFICAR TRASLAPOS

**EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL CONTRATISTA**

| N° | Empleador/Contratante | EXPERIENCIA APORTADA | | Tiempo Total | OBSERVACIONES | Tipo (Laboral, Profesional, Docente, | Relacionada (SI/NO) | TRASLAPOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha Inicio | Fecha Final | | | | | |
| 1 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E. | 2018-07-06 | 2019-01-31 | 6,97 | | Profesional | SI | No Traslapo |
| 2 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E. | 2019-02-01 | 2021-05-03 | 27,40 | | Profesional | SI | No Traslapo |
| 3 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E. | 2021-05-04 | 2023-03-26 | 23,03 | | Profesional | SI | No Traslapo |
| 4 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E. | 2023-03-27 | 2024-02-15 | 10,83 | | Profesional | SI | No Traslapo |
| 5 | ICBF | 2024-04-18 | 2024-12-31 | 8,57 | | Profesional | SI | No Traslapo |
| 6 | | | | 0,00 | | | | |
| 7 | | | | 0,00 | | | | |
| 8 | | | | 0,00 | | | | |
| 9 | | | | 0,00 | | | | |
| 10 | | | | 0,00 | | | | |
| 11 | | | | 0,00 | | | | |
| 12 | | | | 0,00 | | | | |
| 13 | | | | 0,00 | | | | |
| 14 | | | | 0,00 | | | | |
| 15 | | | | 0,00 | | | | |
| 16 | | | | 0,00 | | | | |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012