

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA			
FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PÁGINA	
16-Dic-22	06	CO-F-026	1 de 1	

San Juan de Pasto,

LA SECRETARIA DE SALUD

Con fundamento en el Artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 y Artículo 1º del Decreto Municipal No. 0090 de 2016.

HACE CONSTAR:

Que previa revisión y verificación de la hoja de vida y anexos, la señora AYDA ROSARIO ERAZO MELO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 27.219.556, acredita idoneidad y experiencia requerida, para prestar sus servicios de Apoyo a la Gestión, en la Subsecretaría de Planeación y Calidad, como se ha establecido en el perfil de Estudios Previos presentados por el Municipio, así:

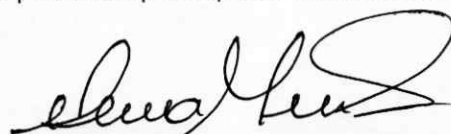
1. Educación: Administradora Publica.

Persona Natural - asistencial () Bachiller () Técnico () Tecnólogo (X) Egresado Pregrado () Profesional () Posgrado () otro () cual:

2. Experiencia mínima:

Seis meses o más ()
 Doce meses o más (X)
 Dos años o más ()
 Tres años o más ()
 Cinco años o más ()
 Ninguno ()
 Otro () cual: _____

Nota: Con el presente documento, se certifica que la anterior información fue constatada en la hoja de vida de función pública que reposa en el Sistema de Información y Gestión de empleo Público (SIGEP)



DANIANA MARITZA DE LA CRUZ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.

Proyectó: Alexander Ramos España – Profesional Universitario Apoyo Logístico – SMS.