

	TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD		Código	F-GCO-017		
			Versión	2		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN						
NOMBRES Y APELLIDOS:			JANEY MILENA RAMOS SÁNCHEZ			
CEDULA DE CIUDADANIA No.			52.492.332			
PERFIL REQUERIDO						
PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	PROFESIONAL X-1	REQUISITOS ACADEMICOS		Título Profesional y título de especialización		
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)		6		
ANÁLISIS DE IDONEIDAD						
FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO			ECONOMIA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURIA Y AFINES.			
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escriballo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)			ADMINISTRADOR DE EMPRESAS			
Fecha de terminación materias		N/A		Fecha de Grado		18-sep.-2009
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)				1-abr.-2013		
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)		ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA - MAGISTER EN GESTIÓN EMPRESARIAL				
ANÁLISIS DE EXPERIENCIA						
EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)		INGRESO DD/MM/AAAA		RETIRO DD/MM/AAAA		TIEMPO REAL SERVICIO AÑOS MESES DÍAS
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL		14/04/2025		13/08/2025		0,00 3,00 29,00
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL		23/09/2025		9/12/2025		0,00 2,00 16,00
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		23/01/2024		27/08/2024		0,00 7,00 4,00
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		9/05/2023		20/11/2023		0,00 6,00 11,00
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		2/02/2022		30/12/2022		0,00 10,00 28,00
SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA		4/02/2021		22/12/2021		0,00 10,00 18,00
SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA		26/02/2020		16/12/2020		0,00 9,00 20,00
SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA		1/04/2019		13/12/2019		0,00 8,00 12,00
SAFETY WORK		2/02/2018		15/12/2018		0,00 10,00 13,00
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		2/02/2015		17/01/2017		1,00 11,00 15,00
						0,00 0,00 0,00
						0,00 0,00 0,00
						0,00 0,00 0,00
TOTAL EXPERIENCIA				7		9 16
				CUMPLE		SI

De acuerdo a lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que verificados los documentos soporte de la hoja de vida presentada, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en los términos y condiciones previstos en el presente documento".		
FUNCIONARIO RESPONSABLE: FIRMA: _____	VICEPRESIDENTE DE INTEGRACION PRODUCTIVA	ELABORÓ: NOMBRE: ALEJANDRA MARIA TORRES R FIRMA: ALEJANDRA TORRES. 