República de Colombia
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Secretaria de Salud Departamental
DESPACHO

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015 que establece que en los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión, la entidad estatal debe verificar la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, se verifico la hoja de vida: CLARA YARITZA SÁNCHEZ MORALES, considerando que es TÉCNICO II, idóneo para laboral en el sector público; con más de seis (06) meses de experiencia laboral, adjuntó la siguiente documentación.

Que: CLARA YARITZA SÁNCHEZ MORALES, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía No. 1.033.687.467, adjuntó la siguiente documentación.

1. Fotocopia Diploma título TÉCNICO EN ENFERMERÍA
2. Acreditación de más de seis (06) meses de experiencia laboral
3. Fotocopia Cedula de Ciudadanía

Revisados los requisitos técnicos y específicos esenciales, resulta conveniente para la Gobernación del Amazonas, suscribir el contrato cuyo objeto será: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE EVENTOS Y SITUACIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO CONFORME A LINEAMIENTOS NACIONALES PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA,

OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR
Secretaria de Salud Departamental