

CUADRO EVALUATIVO DEL PERFIL DEL CONTRATISTA

ESTUDIOS REALIZADOS

NOMBRE	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO	CUMPLE (ESCRIBIR SI O NO)
PACHECO GUZMAN DIANA SOFIA	BACHILLER ACADÉMICO	CENTRO DE EDUCACIÓN DE ADULTOS CULTURAL	7/12/13	
	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO – MEDISED	18/4/20	SI

EXPERIENCIA GENERAL

EMPRESA / ENTIDAD	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA INGRESO (Día/Mes/Año)	FECHA RETIRO (Día/Mes/Año)	TIEMPO EN DÍAS	CUMPLE (ESCRIBIR SI O NO)
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL SAN ANTONIO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA – PIC COTA	23/5/23	10/12/23	201	SI
ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA – CUNDINAMARCA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO COMO GESTORA DE BIENESTAR INTEGRAL PARA EJECUTAR LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA	1/2/22	9/12/22	311	SI
				0	
				0	
				0	

TIEMPO TOTAL EN DÍAS:

512

TIEMPO TOTAL EN MESES

17

2024

Michael D

Area Responsable: Secretaría de Desarrollo Social
Cargo: Secretaria de Desarrollo Social

Nombre

Firma: _____
