

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA				
NOMBRE PROVEEDOR:	CHARLES ALEXÁNDER MADARIAGA IBARRA	CEDULA	1030677893	
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO				
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR TÍTULO ACADÉMICO		0	CATEGORÍA	CAT_II
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL		0	NIVEL	1
OTRAS EQUIVALENCIAS				
MESES REQUERIDOS SEGÚN EL PERFIL + EXPERIENCIA REQUERIDA POR EQUIVALENCIA (SI APLICA)	0	EXPERIENCIA RELACIONADA SEGÚN EL PERFIL	0	

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	4,80
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	4,80
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0,00
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	4,80

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	ICBF	2025-08-01	2025-08-25	0,80		Profesional	SI	No Traslazo
2	ICBF	2025-09-02	2025-12-31	4,00		Profesional	SI	No Traslazo
3				0,00				
4				0,00				
5				0,00				
6				0,00				
7				0,00				
8				0,00				