IDEAM Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales	VALIDACIÓN DE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA - CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Código: A-GJ-F032 Versión : 01 Fecha: 10/02/2016 Página: 1 de 1

GENERALIDADES DE LA CONTRATACIÓN		OBSERVACIONES
OBJETO CONTRACTUAL	(EA-545)Prestar los servicios profesionales para realizar la gestión de facturación del Grupo de Acreditación de la Subdirección de Estudios Ambientales, así como para la atención de requerimie	
PERFIL A CERTIFICAR	Profesional en Administracion de wmpresas o administracion publica o administracion financiera sin experiencia	

GENERALIDADES DEL PERSONAL ANALIZADO

NOMBRE:	WILFREDO ALDAGONZÁLEZ				TIPO DOCUMENTO	C.C.	NUMERO DE DOCUMENTO	1001182907	
TIPO DE TITULO:	PROFESIONAL	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS (SI REPORTA)		FECHA DE GRADO	29/11/2024	TITULO	ADMINISTRADOR PÚLICO		
N° TARJETA PROFESIONAL:	1274801-T	ENTIDAD QUIEN EXPIDE LA TARJETA	OTRO	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA	11/12/2024	UNIVERSIDAD	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚLICA		
FORMACIÓN AVANZADA		FECHA DE GRADO		N° ACTA DE GRADO		TITULO			
FORMACIÓN AVANZADA		FECHA DE GRADO		N° ACTA DE GRADO		TITULO			
FORMACIÓN AVANZADA		FECHA DE GRADO		N° ACTA DE GRADO		TITULO			

RELACION EXPERIENCIA LABORAL

RELACION EXPERIENCIA LABORAL	INGRESO			RETIRO			TIEMPO REAL SERVICIO						
							RESULTADOS DE LA ECUACIÓN - EXPRESADOS EN DÍAS - MESES - AÑOS						
ENTIDAD	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	DIAS	MESES	AÑOS	AÑO(S) EXACTO(S)	MES(ES) EXACTOS	DIA(S) EXACTOS	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL EXPERIENCIA LABORAL										0,00	0,00	0,00	
										0	0	0	

RELACION EXPERIENCIA PROFESIONAL

RELACION EXPERIENCIA PROFESIONAL	INGRESO			RETIRO			TIEMPO REAL SERVICIO						
							RESULTADOS DE LA ECUACIÓN - EXPRESADOS EN DÍAS - MESES - AÑOS						
ENTIDAD	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	DIAS	MESES	AÑOS	AÑO(S) EXACTO(S)	MES(ES) EXACTOS	DIA(S) EXACTOS	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL										0,00	0,00	0,00	
										0	0	0	

RELACION EXPERIENCIA RELACIONADA

RELACION EXPERIENCIA RELACIONADA	INGRESO			RETIRO			TIEMPO REAL SERVICIO						
							RESULTADOS DE LA ECUACIÓN - EXPRESADOS EN DÍAS - MESES - AÑOS						
ENTIDAD	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	DIAS	MESES	AÑOS	AÑO(S) EXACTO(S)	MES(ES) EXACTOS	DIA(S) EXACTOS	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
							0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA										0,00	0,00	0,00	
										0	0	0	

RESUMEN DE EXPERIENCIA

VARIABLE	ANO(S)	MES(ES)	DIA(S)
EXPERIENCIA LABORAL (ACREDITADA)	0	0	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL (ACREDITADA)	0	0	0
EXPERIENCIA RELACIONADA (ACREDITADA)	0	0	0

Firma

Funcionario o contratista que elaboró el documento:
Sandra Milena Sanjuan Acero
Profesional Especializada 17

Firma

El Director, Subdirector, Jefe de Oficina o Coordinador de Grupo
Jeisson Duvan Peñaloza
Coordinador Grupo de Acresitacion