FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA
OPERACIÓN DIRECTA

NOMBRE PROVEEDOR:	ANGIE PATRICIA LEAL GOMEZ	**CEDULA**	1042419462
FORMACIÓN EXIGIDA EN LA GUIA OPERATIVA			
ROL	Pedagogo	**PERFIL**	Perfil 1
EXPERIENCIA MINIMA	**0-11**		
EXPERIENCIA RELACIONADA	**20.93**		

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	20,93
EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA (en meses)	20,93
TOTAL EXPERIENCIA REPORTADA	20,93

RESULTADO FINAL

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	2025-09-15	2025-12-31	3,57	CONTRATISTA	Profesional	SI	No Traslapo
2	icbf	2025-01-19	2025-09-07	7,70	CONTRATISTA	Profesional	SI	No Traslapo
3	icbf	2024-07-03	2024-12-31	6,03	CONTRATISTA	Profesional	SI	No Traslapo
4	icbf	2024-02-15	2024-06-03	3,63	CONTRATISTA	Profesional	SI	No Traslapo
5				0,00				
6				0,00				
7				0,00				
8				0,00				
9				0,00				
10				0,00				
11				0,00				
12				0,00				
13				0,00				
14				0,00				
15				0,00				
16				0,00				
17				0,00				
18				0,00				
19				0,00				
20				0,00				
21				0,00				
22				0,00				
23				0,00				
24				0,00				

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

25				**0,00**				
26				**0,00**				
27				**0,00**				
28				**0,00**				
29				**0,00**				
30				**0,00**				
31				**0,00**				
32				**0,00**				
33				**0,00**				
34				**0,00**				
35				**0,00**				
36				**0,00**				
37				**0,00**				
38				**0,00**				
39				**0,00**				
40				**0,00**				
41				**0,00**				
42				**0,00**				
43				**0,00**				
44				**0,00**				
45				**0,00**				
46				**0,00**				
47				**0,00**				
48				**0,00**				
49				**0,00**				
50				**0,00**				
51				**0,00**				
52				**0,00**				
53				**0,00**				
54				**0,00**				
55				**0,00**				
56				**0,00**				
57				**0,00**				
58				**0,00**				
59				**0,00**				
60				**0,00**				

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012