**CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**
**EL PRESIDENTE DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**
**CERTIFICA QUE**

**ALFREDO RAFAEL ROMERO BARRIOS** identificado con cedula de ciudadanía No. **1051824929,** cumple los requisitos de formación académica y experiencia requeridos en los Estudios Previos y la necesidad del servicio, por consiguiente, cumple con la necesidad requerida por la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE** | **ALFREDO RAFAEL ROMERO BARRIOS** | |
| **IDENTIFICACIÓN** | **1051824929** | |
| **CATEGORÍA** | MARQUE CON UNA X | |
| | Practicante | |
| | Técnica | |
| | Asistencial | |
| | Profesional | X |
| | Profesional especializado | |
| | Asesor | |
| | Asesor 2 | |
| | Asesor experto | |
| | Desarrollador | |
| | Profesional altamente calificado | |
| **NIVEL** | | |
| **EDUCACIÓN** | Bachiller | |
| | Técnica | |
| | Tecnología | |
| | Pregrado | X |
| | Especialización | |
| | Maestría | |
| **EXPERIENCIA RELACIONADA MESES Y AÑOS** | 24 MESES | |
| **VALOR HONORARIOS** | 2.700.000 COP | |

**SOFIA ANDREA RICADO VILLADIEGO**
**Presidente Asamblea Departamental de Bolívar**

Nit.806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856CartagenaD.T., yC.Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co