REPORTE EXPERIENCIA ESPECIFICA

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA

EXPERIENCIA REQUERIDA:	**ARIEL VALDES ENRIQUEZ**	AÑO(S)	MES(ES)
			48

DIAS		TOTAL
0	1800	1800

FECHA EXPEDICIÓN T.P. O TERMINACIÓN DE MATERIAS

NOMBRE EMPRESA	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
MINISTERIO DE COMERCIO,INDUSTRIA Y TURISMO	2/1/2005	31/07/2007	940
HEYMOCOL	30/4/2008	25/07/2011	1181
	EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL***	2121

Elaboro: _____

ÁLVARO ALONSO PÉREZ TIRADO

FECHA DE VERIFICACIÓN: 1/12/2020

DIA / MES / AÑO

NOTA: Teniendo en cuenta el perfil y experiencia requerida en los estudios previos,se le realizó la equivalencia de acuerdo con la Resolución 2215 del 31 de Diciembre de 2019, por la cual se adopta la tabla de honorarios, para el titulo de Postgrado en modalidad de Maestría por el titulo de postgrado de Especialización y un (1) año de experiencia relacionada.