FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA
OPERACIÓN DIRECTA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE PROVEEDOR:	**LILIANA PATRICIA AVENDAÑO ARIZA**	**CÉDULA:**	36 696059
FORMACIÓN EXIGIDA EN LA GUIA OPERATIVA			
SERVICIO	**EDUCACIÓN_INICIAL_EN_EL_HOGAR_EIH**	**ROL**	**Profesional_en_salud_y_nutrición**
PERFIL	**Perfil 2**		
EXPERIENCIA PROFESIONAL	**0**	**EXPERIENCIA LABORAL**	**0**
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA	**0**	**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA**	**6**

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	**13,03**
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	**13,03**
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	**0,00**
EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA (en meses)	**13,03**
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA (en meses)	**0,00**
TOTAL EXPERIENCIA REPORTADA	**13,03**

RESULTADO DETALLADO

Cumple
Cumple
Cumple
Cumple

RESULTADO FINAL

Cumple

LAS EXPERIENCIAS DEBEN SER REGISTRADAS DE LA MÁS ANTIGUA A LA MÁS RECIENTE PARA VERIFICAR TRASLAPOS

EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL CONTRATISTA

N°	Empleador/Contratante	EXPERIENCIA APORTADA		Tiempo Total	OBSERVACIONES	Tipo (Laboral, Profesional)	Relacionada (SI/NO)	TRASLAPOS
		Fecha Inicio	Fecha Final					
1	E.S.E JULIO MARIO BARRENECHE	2022-04-01	2022-07-31	4,03		Laboral	SI	No Traslapo
2	AFROSANMAG	2025-03-05	2025-11-30	9,00		Laboral	SI	No Traslapo
3				0,00				
4				0,00				
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				

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

21				**0,00**				
22				**0,00**				
23				**0,00**				
24				**0,00**				
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