FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA
OPERACIÓN DIRECTA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE PROVEEDOR:	ANA LEANDRA CAMPOS TIMARAN	**CÉDULA:**	1006742621
FORMACIÓN EXIGIDA EN LA GUIA OPERATIVA			
SERVICIO	CENTRO_DE_DESARROLLO_INFANTIL_CDI	**ROL**	Profesional_en_salud_y_nutrición
PERFIL	Perfil optativo 1		
EXPERIENCIA PROFESIONAL	0	**EXPERIENCIA LABORAL**	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA	0	**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA**	6

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	6,10	**RESULTADO DETALLADO**
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	6,10	Cumple
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	0,00	Cumple
EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA (en meses)	6,10	Cumple
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA (en meses)	0,00	Cumple
TOTAL EXPERIENCIA REPORTADA	6,10	

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	CABILDO INIDIGENA INGA DE BOGOTA	2025-04-22	2025-10-22	6,10	-	Laboral	SI	No Traslapo
2				0,00				
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				
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				

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

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