	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Código: GCCON-F-XXX
	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	V.01

NOMBRE DEL CANDIDATO	MARIA PRINCE MALDONADO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.091.678.186	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ABOGADO	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	doce (12) meses en docencia
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	doce (12) meses de experiencia relacionada

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO	TECNICO LABORAL EN TRANSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL	X			2024	12	20
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	ABOGADA	X			2000	4	3
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIZACION EN ALTO GOBIERNO	X			2025	8	22
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
NABA Y ASOCIADOS S.A.S	2020	4	15	2023	12	29	**3**	**8**	**14**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**3**	**8**	**14**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**36,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,47**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**44,47**		
							SI CUMPLE		**0**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
INSTITUCION EDUCATIVA MANOS, AMOR Y SEMILLA	2021	1	14	2022	5	18	**1**	**4**	**4**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**1**	**4**	**4**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**12,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,13**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**16,13**		
							CUMPLE		**SI**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2024.03.05 18:35:47 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Elaboró: **Sergio Andrés Guevara Garay**
Coordinador Sede Ocaña