

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA OPERACIÓN DIRECTA PRIMERA INFANCIA			
NOMBRE PROVEEDOR:	YULY MARCELA SAMACA SARMIENTO	CÉDULA:	1073237482
FORMACIÓN EXIGIDA EN LA GUIA OPERATIVA			
SERVICIO	EDUCACIÓN_INICIAL_EN_EL_HOGAR_EIH	ROL	Agente_educativo
PERFIL	Perfil 1		
EXPERIENCIA PROFESIONAL	0	EXPERIENCIA LABORAL	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA	6	EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA	0

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA (en meses)	9,50
EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA (en meses)	0,00
TOTAL EXPERIENCIA REPORTADA	9,50

RESULTADO DETALLADO

Cumple
Cumple
Cumple
No Cumple

RESULTADO FINAL
No 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	FUNDESTAR	2025-02-18	2025-11-30	9,50		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				
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				