

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		 La salud es de todos
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	Laura Isabel RoblesSuárez
Perfil	Categoría 12
Educación	ABOGADA
Fecha de Grado	22/06/2018
Títulos académicos requeridos	Título profesional
Experiencia Requerida	TP

2 FORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TITULO	FECHA DE TERMINACIÓN
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	Abogado	16/06/2017

3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECIFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DIAS	T_AÑO S	T_MESE S	T_DÍAS
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES	E	30/01/2020	31/12/2020	331	0	11	1
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD –	E	13/11/2019	31/12/2019	48	0	1	18
SUB-TOTAL				379	0	12	19
TOTAL				1	0	19	12
				años	meses	días	Total meses

Elaboró: Rodrigo R.
Revisó/Aprobó: Fabio R.

