CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

El suscrito, Beatriz Elena Estrada Ocampo, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor(a) **JUAN CAMILO OCAMPO VELEZ,** se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	***FORMACIÓN ACADÉMICA***	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**

Experiencia					**EXPERIENCIA RELACIONADA (Circular 01-3-2019-000187 de 2019)**	
Entidad	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
INSTRUPESAJE	04/01/2019	18/02/2020	13	410	X	
					CUMPLE	**NO CUMPLE**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**13**	**410**	**X**	

Cordialmente,

Beatriz Elena Estrada Ocampo
Coordinadora de Grupo Regional