ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

REPORTE DE EXPERIENCIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

EL INGRESO DE LAS CERTIFICACIONES DEBE REALIZARSE DESDE LA MÁS ANTIGUA A LA MÁS RECIENTE

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MARIA XIMENA PASTOR CAMARGO**				
EXPERIENCIA	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	***TOTAL EXPERIENCIA REQUERIDA EN***		
REQUERIDA:	3		AÑOS A DÍAS	MESES A DÍAS	TOTAL
HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO POR EXPERIENCIA:					
HOMOLOGACIÓN EXPERIENCIA POR TÍTULO:			1095	0	1095

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DÍAS)
1	CORPORACION AGENCIA NACIONAL CTO AND-159-2022	27/01/2022	31/12/2022	339
2	CORPORACION AGENCIA NACIONAL CTO AND-138-2023	18/04/2023	15/10/2023	181
3	CORPORACION AGENCIA NACIONAL CTO AND-635-2023	16/10/2023	30/11/2023	46
4	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA CTO ANM-604-2024	14/05/2024	31/12/2024	232
5	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA CTO ANM-417-2025	21/02/2025	10/12/2025	293
6	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CTO .8709146 -2025	19/12/2025	20/06/2026	184
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
			EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL*** **1275**

Nota 1: La información con la cual se elabora este documento es tomada del SIDEAP.
Nota 2: La entidad verificó la experiencia registrada en el SIDEAP, basada unicamente en los requisitos mínimos de idoneidad y experiencia propuestos por el área solicitante en los estudios previos.
Nota 3: El registro de experiencia adquirida reporta los tiempos sin traslapos.

Verificó: Firmas: _____

Nombres: **MARÍA LUZ ROZO GONZALEZ**

Area / Dirección: OAPRE

FECHA DE VERIFICACIÓN: 7/09/2026

DIA / MES / AÑO