CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD
HERRAMIENTA PARA VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

EMPLEADOR	VÍNCULO	NÚMERO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	MESES	DÍAS
CENTRO DE SALUD INMACULADA CONCEPCION	CONTRACTUAL		1/04/23	30/09/23	5	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	CONTRACTUAL		26/06/23	15/05/24	10	20
EXPERIENCIA TOTAL					15	50

Anexo de la Certificación de idoneidad realizada respecto de: OSCAR IVAN FERNANDEZ SALGADO en la fecha: 30/09/26