ATENEA
AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA

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

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

NOMBRE DEL CONTRATISTA

EXPERIENCIA REQUERIDA:	**SUSANA MANRIQUE**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**
			0

DIAS		TOTAL
0	0	0

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	**FECHA DE INGRESO** *DIA/MES/AÑO*	**FECHA DE RETIRO** *DIA/MES/AÑO*	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1				0
2				0
3				0
4				0
5				0
6				0
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
26				0
27				0
28				0
29				0
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL***	0

Elaboró: Rosana R

Firma

Nombre: Rosana Ramirez L

Area / Dirección: Gerencia de Estrategia

FECHA DE VERIFICACIÓN: 29/09/2026

DIA / MES / AÑO