	FORMATO REPORTE DE EXPERIENCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN	Código: F8_P11_C Versión: 1 Fecha Aprobación: 23/04/2026 Calificación de la información: Pública

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

EXPERIENCIA REQUERIDA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA MILENA ZARATE RINCÓN	AÑO(S)	MES(ES)
			60

DIAS		TOTAL
0	1800	1800

	NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	Agencia Distrital para la Educación Superior - ATENEA	28/1/2025	12/11/2025	288
2	Agencia Distrital para la Educación Superior - ATENEA	22/3/2024	26/11/2024	249
3	Agencia Distrital para la Educación Superior - ATENEA	2/1/2024	1/3/2024	59
4	Agencia Distrital para la Educación Superior - ATENEA	9/3/2023	14/2/2024	342
5	Sociedad Integral de Especialistas en Salud	26/3/2019	12/9/2022	1266
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
30				0
		EXPERIENCIA ADQUIRIDA	***TOTAL***	2204

Elaboró: Daniela Sanabria Páramo — Firmado digitalmente por Daniela Sanabria Páramo

Firma

Nombre: Daniela Sanabria Páramo

Dependencia / Dirección: Gerencia de Ciencia, Tecnología e Innovación

FECHA DE VERIFICACIÓN: *8/10/2026*

DIA / MES / AÑO

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA AGENCIA PUBLICDA EN LA PÁGINA WEB https://agenciaatenea.gov.co/