ESTUDIOS REALIZADOS				
NOMBRE	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO	CUMPLE (ESCRIBIR SI O NO)
LUZ ARELY RIAÑO LIZCANO	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	10/11/2021	SI

EXPERIENCIA GENERAL					
EMPRESA / ENTIDAD	**CARGO DESEMPEÑADO**	**FECHA INGRESO (Día/Mes/Año)**	**FECHA RETIRO (Día/Mes/Año)**	**TIEMPO EN DÍAS**	**CUMPLE (ESCRIBIR SI O NO)**
UNICIPIO DE COTA - CONTRATO SGG-0844-20	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DEL PROCESO EDUCATIVO, ENFOCADO A PROYECTO DE VIDA Y ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y PROMOCIÓN EN SPA DE ACUERDO A LA LEY 1620 DE CONVIVENCIA ESCOLAR	03/04/2023	02/11/2023	210	SI
TIEMPO TOTAL EN DÍAS:				210	
			TIEMPO TOTAL EN MESES	**7**	

JHON MARIO CALDERON BERNAL
Area Responsable: Secretaria
Cargo: SECRETARIO DE SALUD (E)

Firma: 