FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA

NOMBRE PROVEEDOR:	**SANDRA JOHANNA DURAN CHACON**		**CEDULA**	**37861963**
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO				
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR TÍTULO ACADÉMICO	**E) Terminación de materias de profesión * técnico o tecnólogo.**	**0**	**CATEGORÍA**	**CAT_II**
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL	**E) Terminación de materias de profesión * técnico o tecnólogo.**	**0**	**NIVEL**	**1**
OTRAS EQUIVALENCIAS	**No Aplica**			
MESES REQUERIDOS SEGÚN EL PERFIL + EXPERIENCIA REQUERIDA POR EQUIVALENCIA (SI APLICA)	**0**		**EXPERIENCIA RELACIONADA SEGÚN EL PERFIL**	**0**

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	**158,30**
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	**9,37**
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	**148,93**
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	**0,00**
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	**0,00**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	**111,60**

RESULTADO

CUMPLE

LAS EXPERIENCIAS DEBEN SER REGISTRADAS DE LA MAS ANTIGUA A LA MAS RECIENTE PARA VERIFICAR TRASLAPOS

EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL CONTRATISTA

N°	Empleador/Contratante	EXPERIENCIA APORTADA		Tiempo Total	OBSERVACIONES	Tipo (Laboral, Profesional, Docente,	Relacionada (SI/NO)	TRASLAPOS
		Fecha Inicio	Fecha Final					
1	FUNDESTAR	2012-11-21	2012-12-30	1,30		Laboral	SI	No Traslapo
2	FUNDESTAR	2013-12-01	2014-07-31	8,07		Laboral	SI	No Traslapo
3	FUNDESTAR	2014-08-01	2014-12-15	4,53		Profesional	SI	No Traslapo
4	UNION TEMPORAL INFANCIA FELIZ	2015-01-16	2015-12-30	11,60		Profesional	SI	No Traslapo
5	ASOCIACION CRECER Y VIVIR	2016-02-01	2016-12-15	10,60		Profesional	SI	No Traslapo
6	ALDEAS INFANTILES SOS	2017-04-17	2017-12-29	8,53		Profesional	SI	No Traslapo
7	ASOCIACION CRECER Y VIVIR	2018-02-12	2018-10-11	8,03		Profesional	SI	No Traslapo
8	FUNCODIG	2020-01-09	2020-11-30	10,87		Profesional	SI	No Traslapo
9	UNION TEMPORAL GENERACIONES SACUDETE	2020-11-01	2020-12-20	0,67		Profesional	SI	Traslapo
10	CORPORACION PRESENCIA COLOMBO SUIZA	2021-10-01	2022-07-31	10,10		Profesional	SI	No Traslapo
11	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO	2019-04-01	2023-01-31	46,70		Profesional	NO	No Traslapo
12	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2023-02-06	2024-08-08	18,30		Profesional	SI	No Traslapo
13	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2024-10-22	2024-12-31	2,33		Profesional	SI	No Traslapo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

14	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2025-03-21	2025-08-30	**5,40**		Profesional	SI	**No Traslapo**
15	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2025-09-08	2025-12-31	**3,80**		Profesional	SI	**No Traslapo**
16	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2026-01-19	2026-08-31	**7,47**		Profesional	SI	**No Traslapo**
17				**0,00**				
18				**0,00**				
19				**0,00**				
20				**0,00**				
21				**0,00**				
22				**0,00**				
23				**0,00**				
24				**0,00**				
25				**0,00**				
26				**0,00**				
27				**0,00**				
28				**0,00**				
29				**0,00**				
30				**0,00**				
31				**0,00**				
32				**0,00**				
33				**0,00**				
34				**0,00**				
35				**0,00**				
36				**0,00**				
37				**0,00**				
38				**0,00**				
39				**0,00**				
40				**0,00**				
41				**0,00**				
42				**0,00**				
43				**0,00**				
44				**0,00**				
45				**0,00**				
46				**0,00**				
47				**0,00**				
48				**0,00**				
49				**0,00**				
50				**0,00**				
51				**0,00**				
52				**0,00**				
53				**0,00**				
54				**0,00**				
55				**0,00**				
56				**0,00**				
57				**0,00**				
58				**0,00**				
59				**0,00**				
60				**0,00**				

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012