Agencia de Desarrollo Rural	TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD	Código	F-GCO-017
		Versión	2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	JULIETH ANDREA CUPITRA CRUZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1032447856

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	PROFESIONAL VII-1	REQUISITOS ACADEMICOS	Título Profesional y título de especialización
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	4

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	ABOGADO
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	ABOGADO

Fecha de terminación materias		Fecha de Grado	5-abr.-2019
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)			8-ago.-2019
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	INGRESO DD/MM/AAAA	RETIRO DD/MM/AAAA	TIEMPO REAL SERVICIO AÑOS	MESES	DIAS
SALAZAR GARCIA ABOGADOS ASOCIADOS	5/04/2019	31/12/2019	0,00	8,00	26,00
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	3/02/2020	20/11/2020	0,00	9,00	17,00
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	12/01/2021	31/12/2021	0,00	11,00	19,00
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	26/01/2022	26/12/2022	0,00	11,00	0,00
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	17/04/2024	31/12/2024	0,00	8,00	14,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
	TOTAL EXPERIENCIA		4	1	16
		CUMPLE	SI		

De acuerdo a lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que verificados los documentos soporte de la hoja de vida presentada, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en los términos y condiciones previstos en el presente documento".

FUNCIONARIO RESPONSABLE:	VICEPRESIDENTE DE PROYECTOS
FIRMA: Angelica P Gomez Navarro	Firmado digitalmente por GOMEZ NAVARRO ANGELICA PATRICIA Fecha: 2026.11.05 18:18:43 -05'00'

ELABORÓ:
NOMBRE:Maria Alejandra Alvarado
FIRMA: