ADRES	**PROCESO**	**GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**	**CÓDIGO**	GCON-FR23
			VERSIÓN	3
	FORMATO	**VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA**	**FECHA**	07//11/2023

1	**DATOS GENERALES**
Nombre Del Aspirante	KAREN LIZETTH ZAMORA RAMIREZ
Perfil (Categoría según Resolución de Honorarios vigente)	CATEGORIA 14 : TP
Títulos académicos requeridos	• Economía, administración, contaduría y afines • Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines • Ciencias sociales y humanas • Ciencias de la salud
Experiencia Requerida	N/A

2			
UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**TITULO**	**FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS**	**FECHA DE GRADO**
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	FISIOTERAPEUTA		25/01/2012

3				
ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	**TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**TIEMPO TOTAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	
			TIEMPO CERTIFICADO	**0 meses y 0 días**

ELABORÓ:	**JUAN PABLO ROJAS**
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**CUMPLE SI _____X_____ NO _____** **(la presente sección deberá diligenciarse por el abogado asignado del Grupo de Gestión de contratación)**
APROBÓ:	**MARIA CAROLINA CÁRDENAS**