Agencia de Desarrollo Rural	TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD				Agencia de Desarrollo Rural
Código	F-GCO-017	**Versión**	2	**Clasificación de la Información**	☑ Publica ☐ Reservada ☐ Clasificada

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARIA CAMILA TRUJILLO AGUILAR**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**1.006.365.125**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL VI-1**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Titulo Prfesional y Titulo de Especilizacion**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**3 años**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**PROFESIONAL EN DERECHO**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**ABOGADA**		
Fecha de terminación materias	**N/A**	**Fecha de Grado**	**1-oct.-2021**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)			**3-nov.-2021**
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	**ESPECILISTA 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
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL	16/05/2024	31/12/2024	0,00	7,00	15,00
RESPALDO JURIDICO	3/11/2021	31/12/2023	2,00	1,00	28,00
FUNDACION ESPECIALISTA EN TEJIDO SOCIAL FEST	3/11/2021	30/11/2023	2,00	0,00	27,00
			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**	**10**	**10**
		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 INTEGRACION PRODUCTIVA**
FIRMA:__	Firmado digitalmente por DAZA OROZCO ANDRES ARMANDO

ELABORÓ:
NOMBRE: Dilia Orfeli Garcia Ovalle
FIRMA:_____ _____