FORMATO DE VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA APORTADA

NOMBRE PROVEEDOR:	Jhon Mario Camrgo Guzman	**CEDULA**	1023972472
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO			
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR TÍTULO ACADÉMICO	0	**CATEGORÍA**	CAT_II
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL	0	**NIVEL**	1
OTRAS EQUIVALENCIAS			
MESES REQUERIDOS SEGÚN EL PERFIL + EXPERIENCIA REQUERIDA POR EQUIVALENCIA (SI APLICA)	0	**EXPERIENCIA RELACIONADA SEGÚN EL PERFIL**	0

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	44,20
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	44,20
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0,00
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	13,80

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	Aldimark	2022-07-18	2022-10-22	3,20		Profesional	NO	No Traslapo
2	Compass	2022-10-27	2023-03-01	4,17		Profesional	NO	No Traslapo
3	Jardin Infantil Fernando Savater	2023-03-15	2023-12-15	9,17		Profesional	NO	No Traslapo
4	Jardin Infantil Fernando Savater	2024-02-21	2024-02-27	0,20		Profesional	NO	No Traslapo
5	Sodexo	2024-04-01	2024-12-18	8,70		Profesional	NO	No Traslapo
6	Adecco-Homi	2025-02-19	2025-07-18	4,97		Profesional	NO	No Traslapo
7	Instituto de Bienestar Familiar	2025-07-31	2025-08-31	1,03		Profesional	SI	No Traslapo
8	Instituto de Bienestar Familiar	2025-09-01	2025-12-15	3,50		Profesional	SI	No Traslapo
9	Instituto de Bienestar Familiar	2026-01-26	2026-10-31	9,27		Profesional	SI	No Traslapo
10				0,00				
11				0,00				
12				0,00				
13				0,00				
14				0,00				
15				0,00				
16				0,00				

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

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**				

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