CONTABILIZADOR EXPERIENCIA

EXPERIENCIA/CUMPLE	
SI	X
NO	

NOMBRE POSTULANTE ROSA LILIANA SUÁREZ VELOSA				
EXPERIENCIA REQUERIDA:	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**	**DIAS**
		6	7	-

	TITULO PREGRADO (SI APLICA)	**ABOGADO**		
	FECHA DE GRADO (SI APLICA)	**23 DE AGOSTO DEL 2014**		
	TITULO POSGRADO (SI APLICA)	**ESPECIALISTA EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO**		
	TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	**252552**		
	NOMBRE EMPRESA (*Relacione en orden cronólogico de la más reciente a la mas antigua*) Nota: La experiencia traslapada solamente se tendrá en cuenta una sola vez)	FECHA DE INGRESO *DIA/MES/AÑO*	FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO*	EXPERIENCIA (DIAS)
1	EXPERIENCIA 1 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY			
2	EXPERIENCIA 2 FUNDACIÓN FAMAA	10/02/2020	25/03/2022	766
3	EXPERIENCIA 3 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA 286	27/06/2019	21/01/2020	205
4	EXPERIENCIA 4 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA 060	05/02/2019	02/05/2019	88
5	EXPERIENCIA 5 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA 173	26/01/2018	20/01/2019	355
6	EXPERIENCIA 6 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA 2359	24/11/2017	30/11/2017	7
7	EXPERIENCIA 7 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA 1856	06/10/2017	30/10/2017	25
8	EXPERIENCIA 8 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA 1104	30/07/2017	30/09/2017	61
9	EXPERIENCIA 9 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. 835	09/12/2016	31/12/2016	23
10	EXPERIENCIA 10 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. 352	01/09/2016	30/11/2016	90
11	EXPERIENCIA 11 USCTRAB	01/06/2016	31/08/2016	91
12	EXPERIENCIA 12 FUNDACIÓN CARCELARIA EXPRESO LIBERTAD	01/02/2016	30/05/2016	120
13	EXPERIENCIA 13 CAR 1362	07/07/2015	06/02/2016	210
14	EXPERIENCIA 14 CYT ABOGADOS	17/06/2014	15/05/2015	329
15	EXPERIENCIA 15			
16	EXPERIENCIA 16			
17	EXPERIENCIA 17			
18	EXPERIENCIA 18			
19	EXPERIENCIA 19			
20	EXPERIENCIA 20			
21	EXPERIENCIA 21			
22	EXPERIENCIA 22			
23	EXPERIENCIA 23			
24	EXPERIENCIA 24			
25	EXPERIENCIA 25			
26	EXPERIENCIA 26			
27	EXPERIENCIA 27			
28	EXPERIENCIA 28			
29	EXPERIENCIA 29			
30	EXPERIENCIA 30			
	Si no utiliza el total de las filas elimine las que queden en blanco, si necesita ingresar más experiencia seleccione la última fila cópiela, péguela para no perder el formato formulado.	**EXPERIENCIA ADQUIRIDA**	***TOTAL***	**2370**

Wilson G. Gomez

Funcionario o Contratista que Elaboró: **(Nombre y cargo o profesión y dependencia)**

FECHA DE VERIFICACION **26/01/2023**

DIA / MES / AÑO