Agencia de Desarrollo Rural La semilla del cambio	**TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD**	**Código**	**F-GCO-017**
		Versión	**2**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	**JANEY MILENA RAMOS SÁNCHEZ**
CEDULA DE CIUDADANIA No.	**52.492.332**

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	**PROFESIONAL X-2**	**REQUISITOS ACADEMICOS**	**Título Profesional y título de maestría**
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	**5**

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	**Profesional en Administración de Empresas, Economía, Administración, Contaduría y afines**		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	**ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**		
Fecha de terminación materias	**NO APLICA**	**Fecha de Grado**	**30-nov.-2009**
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)	**NO APLICA**		
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA	**MAGISTER EN GESTION EMPRESARIAL**		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD	**INGRESO**	**RETIRO**	**TIEMPO REAL SERVICIO**		
	DD/MM/AAAA	**DD/MM/AAAA**	**AÑOS**	**MESES**	**DIAS**
SENA	23/01/2024	27/08/2024	0,00	7,00	4,00
SENA	9/05/2023	20/11/2023	0,00	6,00	11,00
SENA	2/02/2022	30/09/2022	0,00	7,00	28,00
SENA	4/02/2021	22/12/2021	0,00	10,00	18,00
SENA	26/02/2020	10/10/2020	0,00	7,00	14,00
SENA	1/04/2019	13/12/2019	0,00	8,00	12,00
SAFETY WORK	2/02/2018	15/12/2018	0,00	10,00	13,00
Universidad Cooperativa de Colombia	2/02/2015	17/01/2017	1,00	11,00	15,00
	TOTAL EXPERIENCIA		**6**	**9**	**25**
		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:_____	

ELABORÓ:
NOMBRE:Diego Armando Solano Montenegro FIRMA:_____