

CONTABILIZACION DE EXPERIENCIA DEL POSTOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO	CONCEPTO DEL SERVICIO	ACTIVIDADES PRINCIPALES	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de fin (dd/mm/aaaa)	Tiempo total
1	MUNICIPALIDAD DE EL DORADO				02/01/2019	31/10/2019	0 años, 10 mes y 0 días
2					02/01/2012	21/04/2018	6 años, 3 mes y 20 días
3							#VALUE!
4							#VALUE!
5							#VALUE!
6							#VALUE!
7							#VALUE!
8							#VALUE!
9							#VALUE!
10							#VALUE!
11							#VALUE!
12							#VALUE!
13							#VALUE!
14							#VALUE!
15							#VALUE!
16							#VALUE!
17							#VALUE!
18							#VALUE!
19							#VALUE!
20							#VALUE!
21							#VALUE!
22							#VALUE!
23							#VALUE!
24							#VALUE!
25							#VALUE!
26							#VALUE!
27							#VALUE!
28							#VALUE!
29							#VALUE!
30							#VALUE!
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL							7 años, 1 mes y 19 días

