

CONTABILIZACION DE EXPERIENCIA DEL POSTOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

N°	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)
1					17/11/2022	21/01/2023
2					14/06/2022	12/08/2022
3					18/01/2021	22/08/2021
4					1/04/2019	30/06/2019
5					19/12/2017	11/11/2018
6					18/10/2016	30/03/2017
7					03/04/2017	31/08/2017
8					13/01/2015	22/07/2015
9					02/01/2014	09/01/2015
10					01/07/2013	31/12/2013
11					01/12/2012	30/06/2013
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL GENERAL						

