



Presentación de Personas



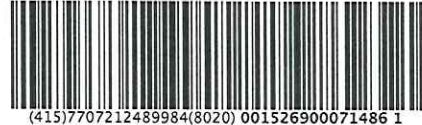
1526

2. Concepto 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000714861



(415)7707212489984(8020) 001526900071486 1

Responsable de la presentación de personas

20. Tipo de documento 3 1 18. Número documento de identificación 8 0 5 0 0 1 6 3 2 6. DV 1 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres

11. Razón social AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1

24. Tipo de presentación Presentación inicial Cód. 1

Información de la persona presentada

Datos generales

25. Tipo de documento 1 3 26. Número de identificación 1 0 8 5 9 0 3 3 2 1 27. DV 5 28. Primer apellido ATIS 29. Segundo apellido MORALES 30. Primer nombre ERICA 31. Otros nombres LICETH

Table with 3 columns: Rol, Cód., Rol. Rows 1-10: 1 Auxiliar aduanero, 3, 5, 7, 9

33. Tipo de vinculación laboral Directa con contrato término definido Cód. 1 34. Años de experiencia 3 35. No. Acta designación empleador cumplimiento 36. Fecha acta 37. No. Acta designación representante líder OEA 38. Fecha acta

39. Entidad promotora de salud OTRA Cód. 9 8 40. Fondo de pensiones Protección S.A. Cód. 1 4 41. A.R.P. ARP Seguros Bolivar Cód. 3

42. No. Certificado antecedentes disciplinarios 137471500 43. Fecha certificado antecedentes 2 0 1 9 1 1 2 8 44. Persona registra antecedentes judiciales? NO 45. Fecha consulta antecedentes judiciales 2 0 1 9 1 1 2 8

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Datos de quien realiza el envío 1001. Apellidos y nombres ALFONSO BUITRAGO MONICA PATRICIA 1002. Tipo doc. 1 3 1003. No. Identificación 5 2 5 1 6 7 1 8 1004. DV 1005. Cód. Representación REPRS LEGAL PRIN 1006. Organización AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1 997. Fecha expedición 2 0 1 9 - 1 1 - 2 8 / 0 1 2 : 0 9 : 1 7



Presentación de Personas



1526

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

Página 2 de 5 Hoja No. 2

15269000714861



(415)7707212489984(8020) 001526900071486 1

Educación formal

|   |                     |  |   |       |                        |      |                    |                 |      |
|---|---------------------|--|---|-------|------------------------|------|--------------------|-----------------|------|
| 1 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | Profesional         | 0 9                                    | UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD |       |                        |      | 2 7 0              |                 |      |
|   | 49. Programa        | INGENIERÍA - INGENIERÍA INDUSTRIAL     |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   |                     |  |   | 3 3 5 | COLOMBIA               |      | 1 6 9              |                 |      |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
|   | Nariño              | 5 2                                    | Pasto   | 5 2 0 | Sin culminar formación | 4    |                    | Año Mes Día     |      |
| 2 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | Tecnológico         | 0 7                                    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-          |       |                        |      | 2 0 6              |                 |      |
|   | 49. Programa        | TECNOLOGÍA EN LOGÍSTICA DEL TRANSPORTE |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   |                     |  |   | 6 7 1 | COLOMBIA               |      | 1 6 9              |                 |      |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
|   | Nariño              | 5 2                                    | Ipiales   | 5 2 3 | Graduado               | 1    | 6664859            | 2 0 1 6 0 8 3 1 |      |
| 3 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
| 4 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
| 5 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
| 6 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
| 7 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |
| 8 | 46. Nivel académico | Cód.                                   | 47. Institución                                 |       |                        |      | Cód.               |                 |      |
|   | 49. Programa        |  |   |       |                        |      | Cód.               | 51. País        | Cód. |
|   | 52. Departamento    | Cód.                                   | 53. Ciudad                                      | Cód.  | 54. Estado             | Cód. | 55. No. Acta grado | 56. Fecha grado |      |



Presentación de Personas



1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000714861



(415)7707212489984(8020) 001526900071486 1

Experiencia laboral

|   |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
|---|-------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo  | Cód.  | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador      | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
| Contrato  | 1     | 3 1                | 8 0 5 0 0 1 6 3 2            | 1                        |                               |                                     |                             |                             |
| 65. Razón social empleador  |       |                    |                              |                          |                               |                                     | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
| AGENCIA DE ADUANAS VALLEY CUSTOMS S.A.S NIVEL 1   |       |                    |                              |                          |                               |                                     | Privada                     | 1                           |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                        |                             |                             |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Nariño             | 5 2                          | Ipiales                  | 5 2 3                         | 4867979                             |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia  |       |                    |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| Certificación laboral   |       |                    |                              |                          | 1                             | ANALISTA DE ADUANAS                 |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| SI  | 1     | 2 0 1 9, 1 0, 1 5  |                              | 2 0 1 9, 1 1, 2 8        |                               | 44                                  |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones  |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
| ELABORACIÓN DE DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN, INSPECCIONES DIAN, ICA, INVIMA, POLICIA FISCAL Y ADUANERA, DILIGENCIAS DE INSPECCIÓN PREVIA, MANEJO SISTEMA SIGLO XXI Y MUISCA |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |

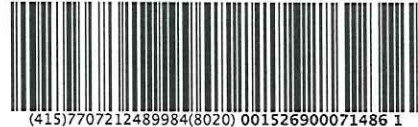
|   |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
|---|-------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo  | Cód.  | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador      | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
| Contrato  | 1     | 3 1                | 9 0 1 1 2 6 9 8 3            | 5                        |                               |                                     |                             |                             |
| 65. Razón social empleador  |       |                    |                              |                          |                               |                                     | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
| LOGISTICA ADUANAR S.A.S   |       |                    |                              |                          |                               |                                     | Privada                     | 1                           |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                        |                             |                             |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Nariño             | 5 2                          | Ipiales                  | 5 2 3                         | 7758327                             |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia  |       |                    |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| Certificación laboral   |       |                    |                              |                          | 1                             | IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES       |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| NO  | 2     | 2 0 1 9, 0 1, 0 1  |                              | 2 0 1 9, 0 9, 3 0        |                               | 272                                 |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones  |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
| DIGITADORES DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN INGRESO A SIGLO XXI, ASIGNACIÓN DO, CREACIÓN REGISTROS DE IMPORTACIÓN, SOLICITUD CERTIFICADO ONVIMA, ICA |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |

|  |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
|--|-------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo   | Cód.  | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador      | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
| Contrato   | 1     | 3 1                | 8 6 0 0 2 0 3 8 2            | 4                        |                               |                                     |                             |                             |
| 65. Razón social empleador   |       |                    |                              |                          |                               |                                     | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
| ALPOPULAR ALMACEN GENERAL DE DEPOSITOS S A ALPOPULAR S A                         |       |                    |                              |                          |                               |                                     | Privada                     | 1                           |
| 67. País   | Cód.  | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                          | 70. Teléfono                        |                             |                             |
| COLOMBIA   | 1 6 9 | Nariño             | 5 2                          | Ipiales                  | 5 2 3                         | 7426000                             |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia   |       |                    |                              |                          | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo |                             |                             |
| Certificación laboral  |       |                    |                              |                          | 1                             | AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR       |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?   | Cód.  | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                               | 76. Días de experiencia             |                             |                             |
| NO   | 2     | 2 0 1 8, 0 5, 0 7  |                              | 2 0 1 8, 0 8, 0 5        |                               | 90                                  |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones   |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |
| DIGITACIÓN DE DECLARACIONES, SOLICITUD INVIMA, ICA, DAV, PAQUETE PARA INSPECCIÓN |       |                    |                              |                          |                               |                                     |                             |                             |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 15269000714861



Experiencia laboral

|   |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
|---|-------|----------------------|------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 57. Modalidad empleo  | Cód.  | 58. Tipo documento   | 59. Número de identificación | 60. DV          | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador       | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |  |
| Contrato  | 1     | 3 1                  | 8 3 7 0 0 0 9 4 1            | 2               |                               |                                      |                             |                             |  |
| 65. Razón social empleador  |       |                      |                              |                 |                               |                                      | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |  |
| AGENCIA DE ADUANAS ADUANAR S.A.S. NIVEL 3   |       |                      |                              |                 |                               |                                      | Privada                     | 1                           |  |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento     |                              | Cód.            | 69. Ciudad                    | Cód.                                 | 70. Teléfono                |                             |  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Nariño               |                              | 5 2             | Ipiales                       | 5 2 3                                | 7758327                     |                             |  |
| 71. Verificación de la experiencia  |       |                      |                              |                 | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo  |                             |                             |  |
| Certificación laboral   |       |                      |                              |                 | 1                             | AUXILIAR ADUANERO                    |                             |                             |  |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | Período en el cargo: |                              | 74. Fecha desde | 75. Fecha hasta o actual      | 76. Días de experiencia              |                             |                             |  |
| NO  | 2     |                      |                              | 2 0 1 7 0 7 0 1 | 2 0 1 8 0 4 3 0               | 303                                  |                             |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones  |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
| ELABORACIÓN DE DECLARACIONES REGISTROS DE IMPORTACIÓN, SOLICITUD INVIMA, ASIGNACIÓN DO, DECLARACIÓN DE VALOR, PAQUETE PARA INSPECCIÓN |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
| 57. Modalidad empleo  | Cód.  | 58. Tipo documento   | 59. Número de identificación | 60. DV          | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador       | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |  |
| Contrato  | 1     | 3 1                  | 9 0 0 6 4 5 5 7 0            | 1               |                               |                                      |                             |                             |  |
| 65. Razón social empleador  |       |                      |                              |                 |                               |                                      | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |  |
| OPERADOR LOGISTICO DE CARGA OPELCARGA S.A.S.  |       |                      |                              |                 |                               |                                      | Privada                     | 1                           |  |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento     |                              | Cód.            | 69. Ciudad                    | Cód.                                 | 70. Teléfono                |                             |  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Nariño               |                              | 5 2             | Ipiales                       | 5 2 3                                | 7737897                     |                             |  |
| 71. Verificación de la experiencia  |       |                      |                              |                 | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo  |                             |                             |  |
| Certificación laboral   |       |                      |                              |                 | 1                             | AUXILIAR OPERATIVA                   |                             |                             |  |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | Período en el cargo: |                              | 74. Fecha desde | 75. Fecha hasta o actual      | 76. Días de experiencia              |                             |                             |  |
| NO  | 2     |                      |                              | 2 0 1 6 1 0 0 3 | 2 0 1 7 0 7 1 0               | 280                                  |                             |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones  |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
| DIGITADORA DE DECLARACIONES DE IMPORTACIÓN  |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
| 57. Modalidad empleo  | Cód.  | 58. Tipo documento   | 59. Número de identificación | 60. DV          | 61. Primer apellido empleador | 62. Segundo apellido empleador       | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |  |
| Contrato  | 1     | 3 1                  | 9 0 0 6 4 5 9 2 1            | 1               |                               |                                      |                             |                             |  |
| 65. Razón social empleador  |       |                      |                              |                 |                               |                                      | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |  |
| OPERADOR LOGISTICO DE CARGA INTERNACIONAL S.A.S.  |       |                      |                              |                 |                               |                                      | Privada                     | 1                           |  |
| 67. País  | Cód.  | 68. Departamento     |                              | Cód.            | 69. Ciudad                    | Cód.                                 | 70. Teléfono                |                             |  |
| COLOMBIA  | 1 6 9 | Nariño               |                              | 5 2             | Ipiales                       | 5 2 3                                | 7731007                     |                             |  |
| 71. Verificación de la experiencia  |       |                      |                              |                 | Cód.                          | 72. Cargo o denominación del empleo  |                             |                             |  |
| Certificación laboral   |       |                      |                              |                 | 1                             | TECNÓLOGO DE LOGÍSTICA DE TRANSPORTE |                             |                             |  |
| 73. Cargo actual ?  | Cód.  | Período en el cargo: |                              | 74. Fecha desde | 75. Fecha hasta o actual      | 76. Días de experiencia              |                             |                             |  |
| NO  | 2     |                      |                              | 2 0 1 6 0 2 1 9 | 2 0 1 6 0 8 1 2               | 175                                  |                             |                             |  |
| 77. Breve descripción de funciones  |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |
| INGRESO DE CPI, MANIFIESTO A ECUAPAS, ASIGNACIÓN DO, ARCHIVO  |       |                      |                              |                 |                               |                                      |                             |                             |  |



Presentación de Personas



1526

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15269000714861



(415)7707212489984(8020) 001526900071486 1

Experiencia laboral

|                                      |       |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
|--------------------------------------|-------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo                 | Cód.  | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador       | 62. Segundo apellido empleador | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
| Contrato                             | 1     | 3 1                | 9 0 0 1 4 2 6 7 9            | 4                        |                                     |                                |                             |                             |
| 65. Razón social empleador           |       |                    |                              |                          |                                     |                                | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
| TRANSPORTE NACIONAL DE CARGA LTDA    |       |                    |                              |                          |                                     |                                | Privada                     | 1                           |
| 67. País                             | Cód.  | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                                | 70. Teléfono                   |                             |                             |
| COLOMBIA                             | 1 6 9 | Nariño             | 5 2                          | Ipiales                  | 5 2 3                               | 7737602                        |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia   |       |                    |                              | Cód.                     | 72. Cargo o denominación del empleo |                                |                             |                             |
| Certificación laboral                |       |                    |                              | 1                        | AUXILIAR DE COMERCIO EXTERIOR       |                                |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                   | Cód.  | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                                     | 76. Días de experiencia        |                             |                             |
| NO                                   | 2     | 2 0 1 5 0 5 0 2    |                              | 2 0 1 5 1 1 2 0          |                                     | 202                            |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones   |       |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| INGRESO DE CPI, MANIFIESTO A ECUAPAS |       |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |

|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
|------------------------------------|------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo               | Cód. | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador       | 62. Segundo apellido empleador | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 65. Razón social empleador         |      |                    |                              |                          |                                     |                                | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 67. País                           | Cód. | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                                | 70. Teléfono                   |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     | *****                          |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                    |                              | Cód.                     | 72. Cargo o denominación del empleo |                                |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                                     | 76. Días de experiencia        |                             |                             |
|                                    |      | Año Mes Día        |                              | Año Mes Día              |                                     |                                |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |

|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
|------------------------------------|------|--------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 57. Modalidad empleo               | Cód. | 58. Tipo documento | 59. Número de identificación | 60. DV                   | 61. Primer apellido empleador       | 62. Segundo apellido empleador | 63. Primer nombre empleador | 64. Otros nombres empleador |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 65. Razón social empleador         |      |                    |                              |                          |                                     |                                | 66. Naturaleza empleador    | Cód.                        |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 67. País                           | Cód. | 68. Departamento   | Cód.                         | 69. Ciudad               | Cód.                                | 70. Teléfono                   |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     | *****                          |                             |                             |
| 71. Verificación de la experiencia |      |                    |                              | Cód.                     | 72. Cargo o denominación del empleo |                                |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
| 73. Cargo actual ?                 | Cód. | 74. Fecha desde    |                              | 75. Fecha hasta o actual |                                     | 76. Días de experiencia        |                             |                             |
|                                    |      | Año Mes Día        |                              | Año Mes Día              |                                     |                                |                             |                             |
| 77. Breve descripción de funciones |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |
|                                    |      |                    |                              |                          |                                     |                                |                             |                             |