

ANEXO IV  
FORMATO DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL EN FGN

1) DATOS PERSONALES DEL CONCURSANTE

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Escalafón: \_\_\_\_\_ Fechas en las que se desempeño desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Denominación del Cargo: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

2) EXPERIENCIA LABORAL ADICIONAL, VINCULADA A LA FUNCIÓN MOTIVO DEL LLAMADO

Lugar: Equipo/Sede/Departamento/Etc (En el que se desempeña/ desempeñó)	Principales tareas realizadas	Principales sistemas informáticos utilizados

Nombre y apellido del Jefe/Supervisor: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_