**IDENTIFICACIÓN**

| **Nombre:** | LIDA ROCIO ROA MONSALVE | **CC:** | X | **NIT:** | **No.**1003674718 |
|---|---|---|---|---|---|

**FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA**

| **EDUCACION BASICA: PRIMARIA () SECUNDARIA (X) MEDIA () N/A ()** (Marque con una x) | **Titulo: BACHILLER ACADÉMICO** |
|---|---|

**EDUCACION SUPERIOR PREGRADO Y POSGRADO:** En nivel de educación superior escriba: **TP**(Técnico Profesional) - **TG** (Tecnológico) - **UN** (Profesional Universitario) - **ES** (Especialización) - **MG** (Maestría O Magister) - **DC** (Doctorado O PHD), Seguido relacione la fecha de grado y No. Tarjeta profesional si aplica.

| Nivel de educación superior | Nombre del título obtenido | Fecha de grado | No. Tarjeta Profesional |
|---|---|---|---|
| **UN** | **LICENCIADA EN EDUCACIÓN COMUNITARIA EN ÉNFASIS EN DERECHOS HUMANOS** | **24/03/2018** | **N/A** |
| | | | |

**EXPERIENCIA CERTIFICADA: Tenga en cuenta que el cómputo de la experiencia para profesionales se cuenta a partir de la fecha en que se acredite la terminación satisfactoria de todas las materias que conforman el pensúm académico, a excepción de los profesionales del área de la salud.**

| Desde | | | Hasta | | | Tipo de experiencia (De acuerdo con los estudios previos) | Entidad que certifica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DD** | **MM** | **AA** | **DD** | **MM** | **AA** | | |
| 22 | 10 | 2020 | 31 | 12 | 2020 | PROFESIONAL | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES |
| 09 | 03 | 2020 | 23 | 06 | 2020 | PROFESIONAL | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES |
| 09 | 02 | 2019 | 07 | 10 | 2019 | PROFESIONAL | INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL |
| 14 | 06 | 2018 | 08 | 02 | 2019 | PROFESIONAL | CORPORACIÓN OPCIÓN LEGAL |
| 17 | 07 | 2017 | 29 | 12 | 2017 | RELACIONADA | FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTERCULTURAL |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| **Señale el TOTAL de experiencia certificada** | **Años** | **2** | **Meses** | **3** | **Dias** | **5** |
|---|---|---|---|---|---|---|

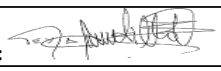
**EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **LIDA ROCIO ROA MONSALVE** identificado/a con C.C. No. **1003674718** de **BOGOTA** , cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

**RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN**

| **Nombre:**ADRIANA PATRICIA QUESADA MATALLANA | **Cargo:**Contratista |
|---|---|
| **Firma:**  | **Fecha:30-06-2021** |

**RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

| **Nombre:**LEYLA CASTILLO BALLÉN | **Cargo:**Subdirectora de Formación Artística |
|---|---|
| **Firma:**  | **Fecha:30-06-2021** |

Revisó: DIEGO LEONCIO VARGAS BARRERA 

Proyectó: ADRIANA PATRICIA QUESADA MATALLANA 