Escuela Superior de Administración Pública

DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, OLGA CECILIA GOMEZ BOTERO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 42877008_de Envigado(Ant), acredita idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con el perfil requerido de la siguiente manera:

REQUISITOS DE IDONEIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN OO3 DE 2021: (pregrado profesional, Maestría)	TP+E+57MEP
CATEGORÍA - NIVEL:	Categoría 6 Nivel 11
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. ABOGADA. UNIVERSIDAD DE MEDELLIN. TERMINACION DE MATERIAS NOVIEMBRE 20 1989- GRADO 22 JUNIO 1990 2. ESPECIALISTA EN INVESTIGACION CRIMINAL Y JUZGAMIENTO EN EL SISTEMA PENAL ACUSATORIO. UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA.FECHA DE GRADO 15 DE ABRIL DEL 2010 .

Cálculo de experiencia

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
SUPER INT. SUBSIDIO FAMILIAR	189	DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y MEDIDAS ESPECIALES	2020	1	12	2020	12	30	0	0	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2019-33-66	DEFENSORA PUBLICA	2019	7	16	2019	10	31	0	3	15
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2018-4658	DEFENSORA PUBLICA	2018	12	16	2019	5	31	0	5	15
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2018-1026	DEFENSORA PUBLICA	2018	10	1	2018	12	15	0	2	14
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2017-834	DEFENSORA PUBLICA	2017	4	1	2018	9	30	1	5	29
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2016-5088	DEFENSORA PUBLICA	2016	12	16	2017	3	31	0	3	15
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2016-1456	DEFENSORA PUBLICA	2016	11	2	2016	12	15	0	1	13
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2015-1802	DEFENSORA PUBLICA	2015	10	1	2016	10	31	1	0	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2014-1423	DEFENSORA PUBLICA	2014	10	1	2015	9	30	0	11	29
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2013-917	DEFENSORA PUBLICA	2013	6	1	2014	9	30	1	3	29
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2011-789	DEFENSORA PUBLICA	2011	12	1	2013	5	31	1	5	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2010-3556	DEFENSORA PUBLICA	2010	12	1	2011	11	30	0	11	29
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2010-1302	DEFENSORA PUBLICA	2010	8	1	2010	11	30	0	3	29
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2009-789	DEFENSORA PUBLICA	2009	4	1	2010	7	31	1	3	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2008-647	DEFENSORA PUBLICA	2008	4	1	2009	3	31	0	11	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2007-2531	DEFENSORA PUBLICA	2007	12	1	2008	3	31	0	3	30
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2007-1574	DEFENSORA PUBLICA	2007	3	7	2007	11	30	0	8	23
DEFENSORIA DEL PUEBLO	2006-1741	DEFENSORA PUBLICA	2006	12	21	2007	2	28	0	2	7
ALCALDIA DE MEDELLIN	PROVISIONALIDAD	SECRETARIA DE INSPECCIONES	1990	6	23	1990	1	14	-1	6	21
									0	0	0
									4	**85**	**448**
									48	**85**	**14,9333**
								Total meses de experiencia		**147,9**	

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.

Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

En el evento de aplicarse el artículo 4 de la Resolución 003 del 2 de enero de 2020, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

Se va a homologar experiencia por formación Si ( ) No ( ) :

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia		**0,0**	

Indique que homologación se realiza:
1. Título de posgrado: Maestría ( )
2. Título de posgrado: Especialización ( )
3. Título Profesional Adicional ( )
4. Título de Bachiller ( )

EL/LA CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta su idoneidad y su experiencia.

Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina

Elaboró: Contratista SNA / Tatiana Romero
Revisó: Abogado contratista SAF / Daniel Andrés Patiño
Aprobó: Subdirectora administrativa y financiera / Alexandra Rodríguez del Galleg

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Camilo Tapias Perdigón	**Nombre:** María Fernanda Reyes Sarmiento	**Nombre:** Camilo Tapias Perdigón
Cargo: Jefe Oficina Asesora Jurídica	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora de Planeación	**Cargo:** Jefe Oficina Asesora Jurídica
Firma:	**Firma:**	**Firma:**