ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Jardín Botánico José Celestino Mutis	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS GCT GESTION CONTRACTUAL Formato: VERIFICACION DE EXPERIENCIA IDONEIDAD GESTION CONTRACTUAL				BOGOTÁ JARDÍN BOTÁNICO DE BOGOTÁ
	Código: GCT.F.09	**Versión**: 3	**Fecha:** 4/02/2021	**Página:** 1	

OBJETO

40-13-7677-PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL TALLER Y LABORES OPERATIVAS REQUERIDAS POR LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA OPERATIVA

FORMACIÓN ACADÉMICA

(Registre los requisitos de formación exigidos en los estudios previos, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales)

ESTUDIOS(Cuando no sean profesionales)	Bachiller en cualquier modalidad
PROFESIÓN	
ESPECIALIZACIÓN	
MAESTRÍA	
DOCTORADO	
POSDOCTORADO	

EXPERIENCIA

TIPO DE EXPERIENCIA	Experiencia relacionada en labores de ornamentación, carpintería, mampostería, pintura, acabados, ensambles, entre otros.	**NÚMERO DE MESES**	*Doce (12) meses de experiencia relacionada*

EVALUACIÓN

NOMBRE	**JHON RICHARD GUEVARA ACOSTA**	**C. C.**	79.725.758

FORMACION ACADEMICA CERTIFICADA

NO PROFESIONAL	Bachiller Academico - La Concordia - Corporacion Colombiana de Formacion Empresarial			**FECHA**	3/12/2008
PROFESIÓN					
FECHA DE GRADO		**TARJETA PROFESIONAL**		**FECHA DE EXPEDICIÓN**	
ESPECIALIZACIÓN				**FECHA DE GRADO**	
ESPECIALIZACIÓN				**FECHA DE GRADO**	
MAESTRÍA				**FECHA DE GRADO**	
DOCTORADO				**FECHA DE GRADO**	
POSDOCTORADO				**FECHA DE GRADO**	

EXPERIENCIA CERTIFICADA

ENTIDAD	**TIPO DE EXPERIENCIA** (De acuerdo con la descripción de	**FECHAS**			**TOTALES**	
		INICIO	**FIN**	**DIAS TOTALES**		
				#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
JBB-CTO - 399-2019	*Operario*	27/02/2019	10/01/2020	#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
JBB-CTO - 320-2017	*Operario*	1/03/2017	31/08/2017	#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
Maquinaria Montana	*Soldador*	9/01/2001	28/08/2015	#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
				#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
				#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
				#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
				#¿NOMBRE?	#¿NOMBRE?	
TOTAL ACREDITADO					#¿NOMBRE?	**años**
					#¿NOMBRE?	**meses**
					#¿NOMBRE?	**dias**
					#¿NOMBRE?	**meses totales**
					#¿NOMBRE?	**dias totales**

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **JHON RICHARD GUEVARA ACOSTA**, identificado(a) con C.C. N° 79.725.758 de Bogota y tarjeta profesional _NN_, cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

Así mismo, certifico que los años de experiencia han sido contabilizados solo una vez el tiempo, cuando ha presentado certificaciones en las cuales se demuestra que ha realizado más de una actividad durante una misma época (traslapos), y que he verificado la veracidad de la información en ellas contenida..

EQUIVALENCIAS

N/A

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

NOMBRE	**GERMAN DARIO ALVAREZ LUCERO**	**CARGO**	**SUBDIRECTOR TECNICO OPERATIVO**



FIRMA

FECHA DE EVALUACIÓN	**10/03/2021**