IDENTIFICACIÓN					
Nombre:	LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA	**C.C.:**	X	**NIT:**	**No.** 1033713301

FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA	
EDUCACION BASICA: PRIMARIA () SECUNDARIA (X) MEDIA () N/A () (Marque con una x)	**Titulo: bachiller academico**

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	**LICENCIARURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA**	**05/12/2014**	

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		

Señale el TOTAL de experiencia certificada	**Años**		**Meses**		**Dias**	

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **LILIANA CAROLINA VALENCIA MONTAÑA** identificado/a con C.C. No. **1033713301** de **BOGOTA** , cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	
Nombre:SANDRA CAROLINA ARDILA GUZMÁN	**Cargo:**Contratista
Firma:	**Fecha:04-01-2022**

RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	
Nombre:LEYLA CASTILLO BALLÉN	**Cargo:**Subdirectora de Formación Artística
Firma:	**Fecha:04-01-2022**

Revisó: DIEGO LEONCIO VARGAS BARRERA

Elaboró: MANUEL FERNANDO CASTILLA