IDENTIFICACIÓN

Nombre:	JOSE ANTONIO MURILLO ZUÑIGA	**C.C.:**	X	**NIT:**	**No.** 1022363776

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	**INGENIERO ELÉCTRICO**	**04/10/2013**	**CN205-97330**
MG	**MAGÍSTER EN INGENIERIA ELÉCTRICA**	**22/10/2021**	

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.

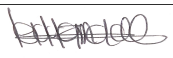
Desde			**Hasta**			**Tipo de experiencia (De acuerdo con los estudios previos)**	**Entidad que certifica**
DD	**MM**	**AA**	**DD**	**MM**	**AA**		
19	10	2020	15	01	2021	Experiencia Profesional	Instituto Distrital de las Artes - Idartes
22	01	2018	30	12	2019	Experiencia Profesional	Banco Agrario de Colombia SA
01	10	2016	31	12	2016	Experiencia Profesional	Codensa SA ESP
01	12	2014	30	09	2016	Experiencia Profesional	Empresa de Energía de Cundinamarca (EEC)
03	02	2014	07	11	2014	Experiencia Profesional	Nacional de Eléctricos

Señale el TOTAL de experiencia certificada	**Años**	**5**	**Meses**	**0**	**Dias**	**12**

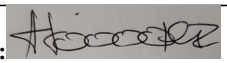
EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **JOSE ANTONIO MURILLO ZUÑIGA** identificado/a con C.C. No. **1022363776** de **BOGOTA** , cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

Nombre:LEIDY STEFANNY CAMACHO JARAMILLO	**Cargo:**Contratista SAF
Firma: 	**Fecha:14-01-2022**

RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Nombre:ADRIANA MARÍA CRUZ RIVERA	**Cargo:**Subdirectora Administrativa y Financiera
Firma: 	**Fecha:14-01-2022**