VERIFICACIÓN PERFIL PERSONAS NATURALES

Los soportes de este formato son las certificaciones de educación, formación y experiencia entregadas con la hoja de vida

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	**EDGAR JAVIER GROSSO CORTES**	**C.C. 79.820.767**	**Fecha:**

Nivel de la obligación:	Asesor ☐	Profesional ☐	Técnico ☑	☐ Asistencial

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE	
			SI	NO
EDUCACIÓN:	**Formación técnica o tecnológica en carreras relacionadas con actividad física o entrenamiento deportivo o licenciatura en educación física o ciencias del deporte o cultura física o áreas afines, (teniendo como referencia las disciplinas académicas o profesiones de la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior – SNIES) y con veinticuatros (24) meses de experiencia relacionada al objeto contractual.**	**Titulo profesional LICENCIADO EN EDUCACION FISICA DE LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL 17 OCTUBRE DE 2003**	**X**	
FORMACIÓN:	**N/A**	**N/A**		

3. EXPERIENCIA

N° de Contrato	Objeto	Entidad Contratante	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil)			Total Experiencia Relacionada A-M-D	Número de Jornadas Ejecutadas	Número de Horas Ejecutadas
					Años	Meses	Días			
CO1.PCCNTR.2204012 del 08 de febrero de 2021	Instructor Cultura Fisica	SENA	8/02/2021	13/09/2021	0	7,00	5,00	0-7-5		
CO1.PCCNTR.2204012 del 08 de febrero de 2021	Instructor Cultura Fisica	SENA	10/02/2020	16/12/2020	0	10,00	6,00	0-10-6		
1221	Instructor Cultura Fisica	SENA	11/02/2019	22/08/2019	0	6,00	11,00	0-6-11		
1259	Instructor Cultura Fisica	SENA	25/01/2017	16/12/2017	0	10,00	21,00	0-10-21		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					TOTALES			**2-10-13**	**0**	**0**

SE ENCUENTRA INSCRITA EN LA PLATAFORMA "www.talentonopalanca.com"	**SI**		**NO**	X	
CUMPLE	**SI**	X	**NO**		

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA Y/O ÁREA QUE REQUIERE LA PERSONA

Nombre(s) y Apellidos: CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN
Identificación: 51.931.821
Cargo o N° de Contrato: Profesional Especializado Grado 222-11

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL

Nombre(s) y Apellidos: AURA MARIA ESCAMILLA OSPINA
Identificación: 1.032.367.105
Cargo: Subdirectora Técnica de Recreación y Deportes