CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN"* de los estudios previos, una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:		JAIMER ENRIQUE VARGAS MORON	
Identificación:		**Número:**	1019127815

Perfil:	TÉCNICO	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO BACHILLER CON 24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL; O TÍTULO TÉCNICO; O TÍTULO TECNOLÓGICO; O 5 SEMESTRES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

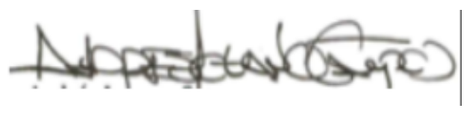
Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**INGENIERO INDUSTRIAL**	
Documento:	**ACTA**	**Institución educativa:**	**KONRAD LOENZ**	**Fecha:**	**9/14/2021**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:			**Materia:**		
Documento:		**Institución educativa:**		**Fecha:**	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		**Duración:**	0 MESES Y 0 DÍAS
Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:		
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	ANDRES FRANCISCO LOZANO CAMPOS
	Cargo:	JEFE OFICINA DE PLANEACIÒN Y SISTEMAS
Proyectó:	Nombre completo:	
	Cargo:	