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:	**Jorge Ricardo Puentes Rodriguez**	**C.C.: 1.010.210.641**	**Fecha: 10 de enero de 2023**

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

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE	
			SI	NO
EDUCACIÓN:	**Titulo Bachiller Académico y 12 meses de experiencia relacionada.**	**Copia de; Titulo Colegio Alvaro Gómez Hurtado - Bachiller Académico - 02/12/2010**	**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			
	Profesor de Natación	**Children Sport**	1/09/2017	31/01/2020	2	5,00	0,00	2-5-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
					0	0,00	0,00	0-0-0		
				TOTALES				**2-5-0**	**0**	**0**

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

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

Nombre(s) y Apellidos: Oscar Oswaldo Ruiz Brochero

Identificación: 79433953

Cargo o N° de Contrato: Profesional Especializado Grado 11 - Area Deportes

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL

Nombre(s) y Apellidos: LUIS HUMBERTO SALCEDO PRADO

Identificación: 80,726,363

Cargo: Subdirector Tecnico de Recreación y Deporte