Escuela Superior de Administración Pública

DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, **ANDERSON ENRIQUE MENDOZA MARQUEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía N°. 1.095.943,707 de Girón, acredita idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con el perfil requerido de la siguiente manera:

REQUISITOS DE IDONEIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN OO3 DE 2021: (pregrado profesional, Maestría)	REQUISITOS MÍNIMOS: Titulo en Estudios Técnicos, Tecnólogo de gestión documental o archivistica y/o profesional en Archivistica. s y Minimo 12 meses de experiencia relacionada con el objeto del contrato.
CATEGORÍA - NIVEL:	Tecnologico
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. Tecnólogo en Gestión Administrativa/ Servicio Nacional de Aprendizaje SENA / 13 de Agosto de 2018.

Cálculo de experiencia

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS SENA REGIONAL SANTANDER	CONTRATO DE APRENDIZAJE	240 HORAS DE MONITORIAS EN EL AREA DE SEGUIMIENTO DE LA ESTAPA PRODUCTIVA EN EL CENTRO	2017	3	9	2017	6	30	0	3	21
GOBERNACION DE SANTANDER / SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DEL DEPARTAMENTO DE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CO1.PCCNTR.3405424	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SOCIALIZADOS CULTURAL EN LA SECRETARIA DE CULTURA Y	2022	2	1	2022	5	30	0	3	29
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS SENA REGIONAL SANTANDER	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS C01.PCCNTR.33000163	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE ORIENTACION	2022	1	20	2022	12	30	0	11	10
									0	**17**	**60**
									0	**17**	**2**
									Total meses de experiencia		**19,0**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.

Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

En el evento de aplicarse el artículo 4 de la Resolución 003 del 2 de enero de 2020, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

Se va a homologar experiencia por formación Si ( ) No (X) :

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
									Total meses de experiencia		**0,0**

Indique que homologación se realiza:
1. Título de posgrado: Maestría ( )
2. Título de posgrado: Especialización ( )
3. Título Profesional Adicional ( )
4. Título de Bachiller ( )

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta su idoneidad y su experiencia.

WILMAN AMAYA LEON
Director Territrial

Elaboró: César Alberto Gómez Becerra - Asesor Juridico Territorial
Aprobó: Wilman Amaya Leon - Director Territorial