| **IDENTIFICACIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre:** | LIDA ROCIO ROA MONSALVE | **C.C.:** | X | **NIT:** | **No.** 1003674718 |

| **FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA** | |
|---|---|
| **EDUCACION BASICA: PRIMARIA () SECUNDARIA (X) MEDIA () N/A ()** (Marque con una x) | **Titulo: BACHILLER ACADÉMICO CON ÉNFASIS EN CIENCIAS HUMANAS** |

**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** | **LICENCIADA EN EDUCACIÓN COMUNITARIA EN ÉNFASIS EN DERECHOS HUMANOS** | **24/03/2018** | |
| | | | |

**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.**

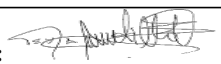
| **Desde** | | | **Hasta** | | | **Tipo de experiencia (De acuerdo con los estudios previos)** | **Entidad que certifica** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DD** | **MM** | **AA** | **DD** | **MM** | **AA** | | |
| 01 | 03 | 2022 | 30 | 11 | 2022 | EXPERIENCIA RELACIONADA | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES |
| 22 | 10 | 2020 | 31 | 12 | 2020 | EXPERIENCIA RELACIONADA | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES |
| 09 | 03 | 2020 | 23 | 06 | 2020 | EXPERIENCIA RELACIONADA | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES |
| 14 | 06 | 2018 | 08 | 03 | 2019 | EXPERIENCIA RELACIONADA | CORPORACIÓN OPCIÓN LEGAL |
| 17 | 07 | 2017 | 29 | 12 | 2017 | EXPERIENCIA RELACIONADA | FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INTERCULTURAL |
| 08 | 04 | 2016 | 07 | 10 | 2016 | EXPERIENCIA RELACIONADA | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| **Señale el TOTAL de experiencia certificada** | **Años** | **2** | **Meses** | **11** | **Dias** | **10** |
|---|---|---|---|---|---|---|

**EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **LIDA ROCIO ROA MONSALVE** identificado/a con C.C. No. **1003674718** de **BOGOTA** , cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

| **RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN** | |
|---|---|
| **Nombre:**ADRIANA PATRICIA QUESADA MATALLANA | **Cargo:**Contratista |
| **Firma:**  | **Fecha:31-01-2023** |

| **RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA** | |
|---|---|
| **Nombre:**LEYLA CASTILLO BALLÉN | **Cargo:**Subdirectora de Formación Artística |
| **Firma:**  | **Fecha:31-01-2023** |

Revisó: JUAN DAVID BELTRÁN HERNÁNDEZ 

Proyectó: ADRIANA PATRICIA QUESADA MATALLANA 