



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

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	LISSA CRISTINA SEGURA BERNAL	C.C.: 1.070.599.691	Fecha: 10 de enero de 2023
Nivel de la obligación:		Asesor ☐	Profesional ☐
		Técnico ☐	Asistencial ☒

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS				
ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE	
			SI	NO
EDUCACIÓN:	Título Bachiller Académico y 12 meses de experiencia relacionada.	Copia de; Título Colegio Cooperativo Espíritu Santo - Bachiller Académico - 9/12/2006	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			
1846 de 2019	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE NATACION, DIRIGIDOS A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES MEDIANTE SESIONES, A TRAVÉS DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, UTILIZANDO EL DEPORTE COMO ESTRATEGIA PARA GENERAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN LAS PISCINAS	IDRD	13/03/2019	27/12/2019	0	9,00	14,00	0-9-14		
3227 de 2018	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE NATACION EN LAS PISCINAS DISTRITALES, PARA ORIENTAR CURSOS MEDIANTE SESIONES DE PRACTICA A LOS USUARIOS, MEDIANTE PROCESOS PEDAGÓGICOS, UTILIZANDO EL DEPORTE COMO ESTRATEGIA PARA GENERAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS HABITANTES DE BOGOTÁ D.C.	IDRD	27/08/2018	26/01/2019	0	4,00	29,00	0-4-29		
					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		
					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			1-2-13	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