


| | | |
|---|---|--------------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN | PCA-03-F-02 |
| | FORMATO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ARTÍSTICOS QUE SOLO PUEDEN ENCOMENDARSE A DETERMINADAS PERSONAS NATURALES | VERSIÓN: 5.0 |
| | | FECHA: 10/01/2020 |

| | |
|------------------------|---|
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AMBIENTAL, COMO APOYO INGENIERIL EN LAS GESTIONES QUE EJECUTA Y DESARROLLA EL GRUPO INTERNO DE TRABAJO PARA LA GESTIÓN EN LA SECCIONAL DE CHIMICHAGUA-CESAR |
| NOMBRE DEL PROPONENTE: | MIGUEL DAVID BRUGES CADENA |
| IDENTIFICACIÓN: | 77.090.231 |

PERSONA NATURAL-FORMACIÓN ACADÉMICA

| CATEGORIA EDUCACIÓN* | SOLICITADA | ACREDITADA |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| ASISTENCIAL: | | |
| TÉCNICO: | | |
| TECNOLOGO: | | |
| TERMINACIÓN DE MATERIAS: | | |
| PROFESIONAL: | Ingeniería Ambiental | Aportó Título de Ingeniero Ambiental |
| ESPECIALIZACIÓN: | | |
| MAESTRIA: | | |
| DOCTORADO: | | |

*o su equivalencia, de acuerdo a los requisitos legales vigentes y los definidos por la entidad.


APLICACIÓN EQUIVALENCIA ENTRE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA. Revisada la hoja de vida del proponente y el acto administrativo vigente que establece lo relacionado con equivalencias entre estudios y experiencias en la entidad, se indica a continuación la equivalencia aplicable:

| Equivalencias | |
|--|-------------------------------------|
| Seis (6) semestres de educación superior, por los títulos de técnico. | |
| Ocho (8) semestres de educación superior, por los títulos de tecnólogo. | |
| El título de postgrado en la modalidad de especialización por dos (2) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que acredite el título profesional. | |
| El título de postgrado en la modalidad de Maestría por cinco (5) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado. | |
| El título de postgrado en la modalidad de Doctor por diez (10) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado | |
| Un año de educación superior por un año de experiencia y viceversa, siempre y cuando se acredite el diploma de bachiller para ambos casos. | |
| Ninguna | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | |
|--|---------------|----------------------------|
| TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL (Cuando aplique) | Número | Fecha de expedición |
| | N.A. | N.A. |

PERSONA JURIDICA

| | | |
|----------------------|-------------------|-------------------|
| OBJETO SOCIAL | SOLICITADO | ACREDITADO |
|----------------------|-------------------|-------------------|

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN | PCA-03-F-02 |
| | FORMATO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ARTÍSTICOS QUE SOLO PUEDEN ENCOMENDARSE A DETERMINADAS PERSONAS NATURALES | VERSIÓN: 5.0 |
| | | FECHA: 10/01/2020 |

EXPERIENCIA SOLICITADA

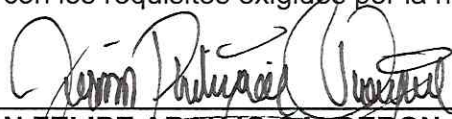
| | |
|-------------|--|
| GENERAL: | |
| ESPECÍFICA: | |

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

| EXPERIENCIA | AÑOS | MESES | DÍAS | CUMPLE/NO CUMPLE | FOLIOS |
|------------------------|------|-------|------|------------------|--------|
| EXPERIENCIA GENERAL | 13 | 1 | | CUMPLE | |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA | | | | | |
| EXPERIENCIA TOTAL | | | | | |

| FORMACION ACADEMICA | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---------------------|------------------|
| Ingeniero Ambiental | CUMPLE |

El suscrito **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO** de la Corporación Autónoma Regional del Cesar CORPOCESAR, certifica que: (i) la hoja de vida y sus correspondientes soportes, presentados por **MIGUEL DAVID BRUGES CADENA**, fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 y los definidos en los respectivos documentos y estudios previos que soportan la presente necesidad contractual, (ii) Los documentos que acreditan la idoneidad, formación académica, la experiencia relacionada con el objeto contractual del que se trata, y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por el proponente cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente.



JUAN FELIPE ARAUJO CALDERÓN
Subdirector General Área Administrativa y Financiera

| SOLICITANTE (QUIEN GENERA LA NECESIDAD) | REVISION H. DE VIDA (ASESOR DE DIRECCION) |
|--|---|
| Firma: | Firma:  |
| Nombre: ARIEL VILLALOBOS GALINDO | Nombre: MONICA INES GONZALEZ THOMAS |
| Cargo: Coordinador del GIT para la Gestión de la Seccional Chimichagua | Cargo: Asesora de Dirección (E) |