VERIFICACIÓN DE REQUISITOS
IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OFICINA DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES - OTIC

HACE CONSTAR QUE:

Que, revisados los documentos aportados por YULEIDY ORJUELA CUBIDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1050672404, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida según la certificación de insuficiencia y de acuerdo con lo siguiente:

FORMACIÓN ACADÉMICA	**Título profesional en Ingeniería Ambiental o Ingenieria de Sistemas**				
	TÍTULO	**NOMBRE DE INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD U OTROS**	**FECHA DE GRADO / CERTIFICACIÓN (SEMESTRES CURSADOS)**	**N° TARJETA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**
Estudios (no profesionales):	NA	NA	NA	NA	NA
Terminación de materias (si aplica):	NA	NA	NA	NA	NA
Profesionales:	Ingeniera Ambiental	Universidad El Bosque	15-ago-13	25238-260538	3-oct-13
Especialización:	NA	NA	NA	NA	NA
Maestría:	NA	NA	NA	NA	NA
Doctorado:	NA	NA	NA	NA	NA
Posdoctorado:	NA	NA	NA	NA	NA

EXPERIENCIA	**Veinticuatro (24) meses de experiencia Profesional de los cuales doce (12) meses deben corresponder a documentacion o estructuracion de indicadores para publicacion en la Pagina Si Rio Bogota**			
	LABORAL	**PROFESIONAL**	**RELACIONADA**	
	NO APLICA	***2 años 6 meses***		***2 años 6 meses***

REQUISITOS PARTICULARES PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	**NO APLICA**		
	NOMBRE DEL CURSO/ CAPACITACIÓN/ ENTRENAMIENTO (SI APLICA)	**INSTITUCIÓN/ ENTIDAD QUE CERTIFICA (SI APLICA)**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
	NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*
	NOMBRE DE LA CERTIFICACIÓN O LICENCIA ESPECÍFICA	**NÚMERO DE LA LICENCIA**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**
	NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*

	Tipo de experiencia (Únicamente aceptada de acuerdo con estudios previos)	**ENTIDAD CERTIFICADORA**	**FECHA DE CERTIFICACIÓN**	**FECHA INICIAL**	**FECHA FINAL**	**TOTAL DÍAS**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
1	RELACIONADA	Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR CTO 1419 de 2016	16/07/2018	10/11/2016	9/02/2017	90	0	3	0
2	RELACIONADA	Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR CTO 500 de 2017	3/04/2018	13/03/2017	12/01/2018	300	0	10	0
3	RELACIONADA	Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR CTO 599 de 2018	22/05/2019	1/02/2018	31/07/2018	180	0	6	0
4	RELACIONADA	Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR CTO 1679 de 2018	27/01/2020	27/12/2018	26/04/2019	120	0	4	0
5	RELACIONADA	Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR CTO 1669 de 2019	14/02/2020	13/05/2019	12/12/2019	210	0	7	0
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
						900	0	30	0

TOTAL TIEMPO (NETO)			**TIEMPO EXPERIENCIA LABORAL**		
AÑOS	**MESES**	**DÍAS**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
2	**6**				
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL			**TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA**		
AÑOS	**MESES**	**DÍAS**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
			2	**6**	

TOTAL TIEMPOS CRUZADOS		
AÑOS	**MESES**	**DÍAS**

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:	**CUMPLE**	**X**	**NO CUMPLE**		

Se expide la presente constancia con fundamento establecido en el Decreto 1082 de 2015, a los 24 días del mes de marzo de 2023

CESAR RODRIGO ROJAS ROMERO
JEFE DE OFICINA DE OTIC