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, GINA MARELVIS MOSQUERA RENTERIA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 35.893.858 de Quibdo, 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 385 del 20 de abril de 2015	**REQUISITOS MINIMOS: Titulo profesional/ Titulo de Especialización / treinta y seis (36) meses de experiencia profesional relacionada con el tema requerido y/o Acreditar trescientas (300) horas de labor docente universitaria o de capacitación.**
CATEGORÍA - NIVEL:	**DOCENTE CAPACITADOR TIPO I**
Titulo Profesional / Institución de Educación Superior/ Fecha de grado	**1. Titulo de bachiller** **2. Título profesional en Psicología / Titulo de Especialista en Gestión de Procesos Psicosociales**

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 GERONTOPROFILACTICO		PSICOLOGA	2008	12	3	2012	11	7	3	11	4
SENA		CONTRATISTA -APE	2017	1	26	2017	12	30	0	11	4
SENA		CONTRATISTA -APE	2016	1	25	2016	12	31	0	11	6
SENA		CONTRATISTA -APE	2015	1	28	2015	12	31	0	11	3
SENA		CONTRATISTA -APE	2014	1	22	2014	12	31	0	11	9
SENA		CONTRATISTA -APE	2013	3	16	2013	12	31	0	9	15
SENA		CONTRATISTA -APE	2012	11	28	2012	12	31	0	1	3
SENA		CONTRATISTA -APE	2018	1	23	2018	12	31	0	11	8
SENA		CONTRATISTA -APE	2019	2	8	2019	12	30	0	10	22
SENA		CONTRATISTA -APE	2020	2	24	2020	12	31	0	10	7
SENA		INSTRUCTORA	2021	2	17	2021	12	30	0	10	13
			2022	1	26	2022	12	30	0	11	4
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									3	**117**	**98**
									36	**117**	**3,27**
									Total meses de experiencia		**156,3**

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:"Tres (3) años de experiencia relacionada con el objeto a contratar, o Título profesional adicional al exigido, siempre y cuando dicha formación adicional sea afín con el objeto a contratar"

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

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**
									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/LA 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.

LIZ PEREA QUINTERO - Directora Territorial

Elaboró:Elizabteh Moreno Caballero
Revisó:
Aprobó: