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, GILBERTO PEDRAZA VELASQUEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 79,262,565 de Bogota, 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 RESOLUCIÓN OO3 DE 2021: (pregrad profesional, Maestría)	PREGRADO: Poseer título universitario en Ciencias sociales y Humanas, Administración, Educación, Economía, Ingeniería, Derecho o afines. POSGRADO: Título de posgrado en Ciencias sociales y Humanas, Administración, Educación, Economía, Derecho o afines, en caso de no poseer título de posgrado, se deberá acreditar experiencia profesional mínima de sesenta (60) meses, relacionada con las temáticas del curso o mínimo trescientas (300) horas de labor docentes universitaria o de capacitación. .
CATEGORÍA - NIVEL:	Categoría Profesional - Nivel Especialista
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. Bachiller Departamenta Academico nacionalizado de san bernardo 1980. 2. Abogado , Universidad Santo Tomas , 03 de Septiembre de 1993 . 3. Especialización Derecho Administrativo, Universidad Santo Tomas, 29 de Marzo del año 1996. 4. Especialización Derecho sustantivo y contencioso Constitucional, Universidad Javeriana, 18 de Abril del año 1997.

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
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	903 - Resolución 0496 del 2016	Director Operativo Grado 3	2016	11	4	2019	12	31	3	1	27
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA		Director Administrativo y financiero	2016	2	16	2016	11	3	0	8	17
ALCALDIA DE SAN BERNARDO - CUNDINAMARCA		Contratista	2012	1	2	2015	11	12	3	10	10
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA		Docente adscrito al programa de Derecho	2006	8	1	2006	12	20	0	4	19
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA		Docente adscrito al programa de Derecho	2003	8	4	2003	12	10	0	4	6
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA		Docente adscrito al programa de Derecho	2003	8	4	2019	11	14	16	3	10
UNIVERSIDAD INNCA DE COLOMBIA		Contratista	2003	2	3	2015	10	30	12	8	27
CENTRO DE ESTUDIOS EN ADMINISTRACION PUBLICA		Contratista	2004	1	2	2011	12	30	7	11	28
ALCALDIA DE PASCA			2008	1	1	2011	12	20	3	11	19
FUNDACION UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA		Director de Consultoria Juridica	2006	8	1	2008	6	14	1	10	13
INSTITUTO COLOMBIANO DE LA REFORMA AGRARIA		Jefe de oficina de Control Interno	1996	8	20	1998	11	12	2	11	0
CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA		Secretario General	1995	1	18	1996	6	26	1	5	8
ALCALDIA DE SAN BERNARDO - CUNDINAMARCA		Alcalde	1990	6	1	1992	5	31	1	2	0
CONCEJO DE SAN BERNARDO		Concejal	1986	8	1	1990	5	31	3	9	30
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA		Inspector de Policia Urbano	1989	4	6	1989	11	8	0	7	0
									52	**104**	**214**
									624	**104**	**7,133333**
								Total meses de experiencia		**735,1**	

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)

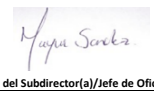
En el evento de aplicarse el artículo 4 de la Resolución 003 del 2 de enero de 2020, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

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
									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.



Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina

Elaboró: Mayra Alejandra Sanchez, PE
Revisó: Yehimy Juliana Santos Ortiz, Juridica
Aprobó: Javier Leonardo Gutierrez Navarro DT