

FORMATO DE VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRE DEL CONTRATISTA			LIZETH MASSIEL MÉNDEZ GÓMEZ								
OBJETO DEL CONTRATO			PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA COADYUVAR A LA SUBDIRECCIÓN ESTRATÉGICA Y DE COORDINACIÓN BOMBERIL COMO APOYO EN INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO A LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE COLOMBIA.								
PERFIL			Requisitos según resolución de honorarios								
JUNIOR I			TITULO PROFESIONAL								
FORMACION ACADEMICA			Experiencia			SIN EXPERIENCIA					
			Titulo Academico,Tecnico y/o profesional			PSICOLOGA					
			Institución Academica			Universitaria de Colombia					
			Fecha de Grado y/o terminación de materias			27/05/2021					
			Titulo en la modalidad de Posgrado								
			Institución Acedemica								
Fecha de Grado y/o terminación de materias											
CALCULO DE EXPERIENCIA											
TIPO DE EXPERIENCIA	Empleador / Contratante	Objeto del Contrato / Descripción del cargo	Fecha de Inicio				Fecha final				Meses
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		
PROFESIONAL											
PROFESIONAL											
PROFESIONAL											
PROFESIONAL											
Total de Experiencia Acredita											
EQUIVALENCIAS ARTICULO 2.2.2.5.1 DECRETO 1083 DE 2015						No aplica					
CERTIFICÓ QUE LA INFORMACIÓN RELACIONADA FUE VERIFICADA CON LOS SOPORTES FISICOS ALLEGADOS POR EL CONTRATISTA, EVIDENCIÁNDOSE QUE EL PERFIL REQUERIDO CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBI											
Firma Lider gestor del proceso (Área Solicitante) - Subdirector Administrativo y Financiero (E)											

EL PROCESO DE

Total

Días

ROS.