

	TIPO DE DOCUMENTO:		FORMATO		VERSIÓN N°	06
	PROCESO:		GESTION CONTRACTUAL		VIGENTE A PARTIR DE:	
	TÍTULO:		CÓDIGO:		3/01/2020	
VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA DE PERSONA NATURAL		F-M-GC.01-02		Página 1 de 1		
OBJETO						
Prestar servicios de apoyo en temas administrativos y de consolidación de información que se generen de la ejecución de los planes, programas y proyectos de la RAP-E Región Central, en especial de su Eje de Seguridad Alimentaria y Desarrollo Rural						
FORMACIÓN ACADÉMICA						
(Registre los requisitos de formación exigidos en los estudios previos, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales)						
ESTUDIOS (Cuando no sean profesionales)	Título de formación técnica o técnico profesional en administración del recursos humanos					
PROFESIÓN						
ESPECIALIZACIÓN						
MAESTRÍA						
DOCTORADO						
POSDOCTORADO						
EXPERIENCIA						
(Indique el tipo y número de años de experiencia exigida en los ESTUDIOS PREVIOS, para el cumplimiento del objeto contractual)						
TIPO DE EXPERIENCIA	Laboral				NÚMERO DE MESES	48 - 60 meses de experiencia laboral o relacionada
EVALUACIÓN						
NOMBRE	GINNA PAOLA BELTRAN VARGAS				C. C.	1,022,337,189
FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA						
NO PROFESIONAL	Técnico Profesional en Administración del Recurso Humano				FECHA	13/10/2006
PROFESIÓN						
FECHA DE GRADO			TARJETA PROFESIONAL			FECHA DE EXPEDICIÓN
ESPECIALIZACIÓN					FECHA DE GRADO	
ESPECIALIZACIÓN					FECHA DE GRADO	
MAESTRÍA					FECHA DE GRADO	
DOCTORADO					FECHA DE GRADO	
POSDOCTORADO					FECHA DE GRADO	
EXPERIENCIA CERTIFICADA						
ENTIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA (De acuerdo con la descripción de los estudios previos)	FECHAS			TOTALES	
		INICIO	FIN	DIAS TOTALES		
TEMPORALES INTEGRALES	LABORAL	30/01/2019	7/01/2020	342	0 años 11 meses 7 días	
AGUAS DE BOGOTA	LABORAL	1/07/2013	11/02/2018	1686	4 años 7 meses 12 días	
AGUAS DE BOGOTA	LABORAL	2/05/2013	30/06/2013	59	0 años 1 mes 28 días	
AGUAS DE BOGOTA	LABORAL	8/02/2013	30/04/2013	81	0 años 2 meses 21 días	
EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA						
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que <u>GINNA PAOLA BELTRAN VARGAS</u> , identificado(a) con C.C. N° 1,022,337,189 de Bogotá, cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.						
EQUIVALENCIAS						
N/A						
RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN						
NOMBRE	MAGDA PAOLA NUÑEZ GANTIVA			CARGO	Directora de Planificación, Gestión y Ejecución de Proyectos	
				FIRMA		
FECHA DE EVALUACIÓN				27/06/2023		

sil

