
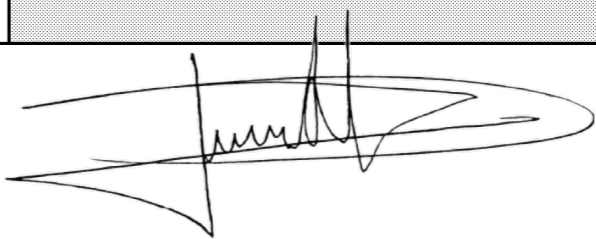




VERIFICACIÓN PERFIL PERSONAS NATURALES

Los soportes de este formato son las certificaciones de educación, formación y experiencia entregadas con la hoja de vida

1. IDENTIFICACIÓN											
Nombre:	KIMBERLY TORRES DIAZ			C.C. 1.016.012.885			2/08/2023				
Nivel de la obligación:				Asesor <input type="checkbox"/>		Profesional <input type="checkbox"/>		Técnico <input checked="" type="checkbox"/>		Asistencial <input type="checkbox"/>	
2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS											
ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE								
			SI	NO							
EDUCACIÓN:	Título bachiller con treinta y seis (36) meses de experiencia relacionada con el objeto a contratar o título en formación Técnica o Tecnológica con doce (12) meses de experiencia relacionada con el objeto a contratar, teniendo como referencia las disciplinas académicas o profesionales de la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES.	Título de Tecnico en gestion comercial y telemarketing en contact center del servicio nacional de aprendizaje SENA dado a los diez (10) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)	X								
FORMACIÓN:	N/A	N/A									
3. EXPERIENCIA											
N° de Contrato	Objeto	Entidad Contratante	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil)			Total Experiencia Relacionada A-M-D	Número de Jornadas Ejecutadas	Número de Horas Ejecutadas	
					Años	Meses	Días				
2476 de 2022	PRESTAR APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA ASIGNADA POR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTE	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	8/11/2022	7/05/2023	0	5,00	29,00	0-5-29			
	REPRESENTANTE DE SERVICIO	Konecta	1/10/2018	26/12/2019	1	2,00	25,00	1-2-25			
	ASESOR CALL CENTER	PTA SAS	3/04/2018	11/09/2018	0	5,00	8,00	0-5-8			
					0	0,00	0,00	0-0-0			
					0	0,00	0,00	0-0-0			
					0	0,00	0,00	0-0-0			
					0	0,00	0,00	0-0-0			
					0	0,00	0,00	0-0-0			
					TOTALES			2-2-2	0	0	
SE ENCUENTRA INSCRITA EN LA PLATAFORMA "www.talentonopalanca.com"			SI		NO	X					
CUMPLE			SI	X	NO						
<div><div></div><div></div></div>											
<div><div>FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA Y/O ÁREA QUE REQUIERE LA PERSONA</div><div>FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL</div></div>											
<div><div>Nombre(s) y Apellidos</div><div>OSCAR OSWALDO RUIZ BROCHERO</div><div>Identificación:</div><div>79.433.953</div><div>Cargo o N° de Contrato:</div><div>Profesional Especializado Grado 222-11</div></div> <div><div>Nombre(s) y Apellidos:</div><div>LUIS HUMBERTO SALCEDO PRADO</div><div>Identificación:</div><div>80,726,363</div><div>Cargo:</div><div>Subdirector Técnico de Recreación y Deportes</div></div>											