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, ALIX SHARLENE GOMEZ MORENO , identificado (a) con la C.C # 53.076.314 DE Bogotá , 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 No. 0385 DEL 2015: (pregrado profesional, Maestría)	* Poseer título universitario y de posgrado a nivel de Maestría. * Sesenta (60) meses de experiencia profesional relacionada con el tema requerido * Acreditar trescientas (300) horas de labor docente universitaria o de capacitación.
CATEGORÍA - NIVEL	Docente capacitador I - De conformidad con la resolución 0385 del 20 de abril del 2015.
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. Bachiller academico 2.ADMINISTRADORA PUBLICA, Escuela superior de administración pública,2019 3. ESPECIALIZACIÓN EN DERECHOS HUMANOS, DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO Y RESOLUCIÓN DE CONFICTOS,2022 4.MAESTRÍA

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
ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA GENERAL RAFAEL REYES PRIETO	010-MDN-COGFM-ESDEG	Administrador publico para la seccion de contratación.	2023	2	2	2023	5	8			
LA EMPRESA CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA BARRAGÁN SAS		área Administrativa, Contratación, Gestión Logística y Recursos humanos	2019	4	1	2021	5	1	2	1	0
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	08-07-048	Prestacion de servicios profesionales	2021	5	11	2021	9	9	0	3	28
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	53-7-10180-21	Prestación de servicios profesionales y apoyo de la gestión para el desarrollo de la temática en planeación estratégica dirigida a los señores patrulleros que ingresan a la escalafón de mando del nivel ejecutivo de la Policía nacional en modalidad presencial y o a distancia	2021	3	25	2021	7	31	0	4	6
LICEO PSICOPEDAGOGICOSIBATE		docente de apoyo en horas catedra con turnos rotativos por horas.	2017	2	1	2017	6	16	0	4	15
LICEO PSICOPEDAGOGICOSIBATE		docente de apoyo en horas catedra con turnos rotativos por horas.	2017	7	13	2017	11	17	0	4	4
LICEO PSICOPEDAGOGICOSIBATE		docente de apoyo en horas catedra con turnos rotativos por horas.	2018	2	1	2018	6	15	0	4	14
LICEO PSICOPEDAGOGICOSIBATE		docente de apoyo en horas catedra con turnos rotativos por horas.	2018	7	12	2018	11	16	0	4	4
PROALCO SAS		Aprendiz SENA	2012	12	10	2013	9	24	0	9	14
PERSONERIA MUNICIPAL DE SIBATE		Practica de servicio social	2007	1	3	2008	12	31	1	11	28
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									3	**44**	**113**
									36	**44**	**3,766667**
								Total meses de experiencia		**83,8**	

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)

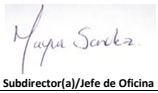
En el evento de aplicarse el artículo 4 de la Resolución 003 del 2 de enero de 2020, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

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 Sánchez Ospitia DC
Revisó: Yehimy Juliana Santos AJ
Aprobó: Javier Leonardo Gutierrez Navarro DT