



**CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y
DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD**

OBJETO:

Nombre completo:	ANTONIO FIDEL POLO MENDOZA		
Identificación:	C.C	Número:	3.723.938

Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Condiciones mínimas académicas y de experiencia:	TÍTULO PROFESIONAL Y TÍTULO ESPECIALIZACIÓN, CON 60 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL
----------------	--------------------------------------	---	---

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	PROFESIONAL		Materia:	DERECHO	
Documento:	ACTA	Institución educativa:	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	Fecha:	25/03/2004
Detalle de convalidación o equivalencia:	No aplica				
Título:	ESPECIALISTA		Materia:	DERECHO LABORAL Y	
Documento:	DIPLOMA	Institución educativa:	UNIVERSIDAD LIBRE	Fecha:	29/10/2010
Detalle de convalidación o equivalencia:	No aplica				

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	LABORAL	Duración:	90 MESES Y 87 DIAS
Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:	23 de octubre de 2023		
Líder del área ejecutora:	Firma:		
	Nombre completo:	Raúl Fernando Rodríguez Rincón	
	Cargo:	Secretario General – Comisión Sexta Constitucional Permanente	