



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:	DANIEL FABRICIO GONZALEZ REINA				C.C. 1.030.677.530			17/11/2023			
Nivel de la obligación:				Asesor ☐			Profesional ☐		Técnico ☒		☐ Asistencial
2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS											
ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE								
			SI	NO							
EDUCACIÓN:	Formación técnica o tecnologica en carreras relacionadas con actividad física, entrenamiento deportivo, licenciatura en educación física, ciencias del deporte o cultura física o áreas afines (teniendo como referencia las disciplinas académicas o profesionales de la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SNIES) y 24 meses de experiencia en nuevas tendencias del entrenamiento deportivo	Título Profesional en Cultura física, Deporte y Recreación de la Universidad Santo Tomás del 24 de marzo de 2021	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				
	Preparador Físico y Mecanico	Federación Colombiana Deportiva de Rugby en Silla de Ruedas	27/01/2020	22/04/2022	2	2,00	25,00	2-2-25			
	Auxiliar Docente Motricidad	La Caja de Compensación Familiar COMPENSAR	10/01/2019	15/12/2019	0	11,00	5,00	0-11-5			
	Auxiliar Docente Motricidad	La Caja de Compensación Familiar COMPENSAR	11/01/2018	21/12/2018	0	11,00	10,00	0-11-10			
					TOTALES			4-1-10	0	0	
SE ENCUENTRA INSCRITA EN LA PLATAFORMA "www.talentonopalanca.com"			SI		NO	X					
CUMPLE			SI	X	NO						
FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA Y/O ÁREA QUE REQUIERE LA PERSONA Nombre(s) y Apellidos Identificación: Cargo o N° de Contrato: CLAUDIA YOLANDA MOLINA GAITAN 51.931.821 Profesional Especializada Grado 222-11 FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL Nombre(s) y Apellidos: Identificación: Cargo: LUIS HUMBERTO SALCEDO PRADO 80.726.363 Subdirector Técnico de Recreación y Deportes											