AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	Fecha:	31/12/2020
		Versión:	2
		Código:	GC-FO-12

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE	JEAN SEBASTIAN CORTES MAYORGA				
PERFIL PROPUESTO	Titulo profesional con Un (1) año de experiencia general y Seis (6) meses de experiencia especifica.				
TÍTULO O PROFESIÓN	Ingeniero Ambiental	**FECHA DE GRADO:**	31/01/2020	**FECHA TERMINACIÓN MATERIAS:**	
ESPECIALIZACIÓN					
MAESTRÍA					
CATEGORIA DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÒN DE HONORARIOS VIGENTE:	8				

2. EXPERIENCIA (Relacionar cronológicamente desde el más reciente)

ENTIDAD O EMPRESA	RESUMEN DE EXPERIENCIA (Diligenciar solamente en caso de experiencia especifica)	FECHA INICIO (DÍA/MES/AÑO)	FECHA FINAL (DÍA/MES/AÑO)	EXPERIENCIA GENERAL O ESPECÍFICA (Marque con G o E)	TIEMPO DE EXPERIENCIA GENERAL	TIEMPO EXPERIENCIA ESPECIFICA
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL	Prestar los servicios profsionales y de apoyo la gestión como ingeniero ambiental para la central administrativ y contable especializada de ingenieros	30/03/2022	20/12/2022	E	265	265
Universidad de la Salle		1/12/2020	31/10/2021	G	334	0
JOINT VENTURE GROUP S.A.S		26/10/2020	25/12/2020	G	60	0
				TOTAL	**659**	**265**

EXPERIENCIA GENERAL EN AÑOS	1,81
EXPERIENCIA ESPECÍFICA EN AÑOS	0,73

3. APLICACIÓN DE EQUIVALENCIAS DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN DE HONORARIOS

3.1. TÍTULO POR EXPERIENCIA			3.2. EXPERIENCIA POR TÍTULO	
Equivalencia por:	Indicar el (los) título(s) tenido(s) en cuenta	Tiempo en años que aplica equivalencia	Años de experiencia especifica para hacer equivalencia	Título por el que se hace equivalencia
Por experiencia General				
Por experiencia Especifica				

4. RESUMEN TOTAL DE EXPERIENCIA EN AÑOS

TOTAL EXPERIENCIA GENERAL (Incluyendo equivalencia si aplica)	**1,8**
TOTAL EXPERIENCIA ESPECIFICA (Incluyendo equivalencia si aplica)	**0,7**

5. ESTIMACION DE HONORARIOS:	**$ 4.930.808**
OBSERVACIONES:	**T.P. 03-03-2020**

Firma del Jefe de la dependencia, oficina o Coordinador de Grupo (Solicitante de la contratación)

Elaboró: Paola Huérfano.
Fecha : 14-11-2023

6. ESPACIO PARA EL GRUPO DE CONTRATOS

Nombre y visto bueno del profesional que verifica el formato: