ANEXO 1

VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por la señora Emily Youlin Sarmiento Vélez, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
"Opción 1: Título profesional universitario en cualquier núcleo básico de conocimiento. Nivel de lengua certificado* de mínimo B2 de acuerdo con el MCER en cada una de las 4 habilidades de dominio de lengua (Comprensión oral, Comprensión escrita, Producción oral, Producción escrita). Opción 2: Título tecnólogo en cualquier núcleo básico de conocimiento. Nivel de lengua certificado* de mínimo B2 de acuerdo con el MCER en cada una de las 4 habilidades de dominio de lengua (Comprensión oral, Comprensión escrita, Producción oral, Producción escrita).	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
Formación del Postulante: Licenciatura en lenguas extranjeras con énfasis en inglés – Universidad de Nariño	**X**	

EXPERIENCIA REQUERIDA Veinticuatro (24) meses de experiencia en la instrucción/docencia de la lengua extranjera a impartir. Treinta (30) meses de experiencia en la instrucción/docencia de la lengua extranjera a impartir. Los instructores para programas de formación complementaria virtual, incluyendo bilingüismo, deberán acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas, además de cumplir los requisitos del perfil establecido en los diseños curriculares de cada programa como perfiles de instructor (en el caso de bilingüismo, el perfil está definido en el numeral 8 de la presente circular). Los instructores que se contraten para orientar programas de formación titulada virtual o titulada a distancia, deberán acreditar capacitación relacionada con tutoría virtual, no inferior a 40 horas; tener experiencia certificada de mínimo seis (6) meses como tutor virtual, además de cumplir los requisitos del perfil establecido en los diseños curriculares de cada programa."						**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
Experiencia del Postulante **NOTA: Solo diligenciar experiencia que se encuentre soportada en documentos y pueda ser verificada por el centro.**							
ENTIDAD	**CARGO /OBJETO DEL CONTRATO O FUNCIONES (SEGÚN APLIQUE)**	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SENA	Instructor	29/08/2023	15/12/2023	3	16	X	
Colegio Adventista de Granada	Docente	01/02/2022	13/05/2022	3	12	X	
Instituto Mundo Orange	Docente	01/04/2020	30/11/2021	19	29	X	

						CUMPLE	NO CUMPLE
	TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			25	57	SI	

NOTA: EL PRESENTE ANEXO 1 HACE PARTE INTEGRAL DEL ESTUDIO PREVIO DEL RESPECTIVO CONTRATO.

ANEXO 1

VERIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

De acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el (la) señor (a) **MAGALY BUSTOS MORALES**, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia se certifica lo siguiente:

IDONEIDAD		
"Requisitos académicos: profesional de enfermería	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	SI	
Formación del Postulante: • **PROFESIONAL:** ENFERMERA – UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR - BARRANQUILLA **(27-06-2008).** • **ESPECIALISTA:** GERENCIA DE LA CALIDAD EN SALUD – IBEROAMERICANA - BOGOTÁ **(18-06-2020).** • **DIPLOMADO:** VERIFICADORA EN CONDICIONES DE HABILITACIÓN – UNIVERSIDAD DEL ROSARIO - BOGOTÁ **(20-11-2023).**	**SI**	

EXPERIENCIA REQUERIDA experiencia laboral: mínimo 24 meses de vinculación laboral en áreas de desempeño con funciones relacionadas con el área mínimo 6 mese de experiencia pedagógica con adultos"						**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
Experiencia del Postulante **NOTA: Solo diligenciar experiencia que se encuentre soportada en documentos y pueda ser verificada por el centro.**							
ENTIDAD	**CARGO /OBJETO DEL CONTRATO O FUNCIONES (SEGÚN APLIQUE)**	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SENA	Instructor de Enfermería	23-10-2023	15-12-2023	01	23	SI	
INSTITUTO SANTAFE	Instructor enfermería	01-09-2021	15-09-2023	24	45	SI	
ESE HOSPITAL DE ORITO	Enfermero coordinador	01-08-2023	31-08-2023	0	97	SI	
ESE HOSPITAL DE ORITO	Enfermero coordinador	01-07-2023	31-07-2023	0	97	SI	

ESE HOSPITAL DE ORITO	Enfermero coordinador	20-04-2023	30-06-2023	2	32	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	01-05-2021	31-08-2021	3	97	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	01-01-2021	30-04-2021	3	94	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	01-10-2020	31-12-2020	2	97	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	01-06-2020	30-09-2020	3	94	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	02-04-2020	31-05-2020	1	94	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	03-02-2020	31-03-2020	1	9	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	07-01-2020	31-01-2020	0	77	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	02-12-2019	31-12-2019	0	94	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	04-06-2019	30-11-2019	5	84	SI	
ESE HOSPITAL MARIA ANGELINES	AUDITORA DE CALIDAD	22-04-2019	31-05-2019	1	29	SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	05-02-2019	05-04-2019	2		SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	03-01-2018	31-12-2018	11		SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	17-01-2017	31-12-2017	11	45	SI	

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	15-09-2016	31-12-2016	3	52	SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO	09-03-2011	12-09-2016	66	1	SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	16-07-2010	29-09-2010	2	42	SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	14-02-2010	30-07-2010	5	52	SI	
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - LEGUIZAMO	PROFESIONAL DE APOYO DEL PLAN LOCAL DE SALUD PUBLICA	03-08-2009	31-12-2009	4	9	SI	
HOSPITAL NAVAL ARC LEGUIZAMO	ENFERMERA RURAL	10-10-2008	10-04-2009	6		SI	
						CUMPLE	**NO CUMPLE**
	TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			168		SI	

NOTA: EL PRESENTE ANEXO 1 HACE PARTE INTEGRAL DEL ESTUDIO PREVIO DEL RESPECTIVO CONTRATO.