Escuela Superior de Administración Pública

DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07

En cumplimiento de lo señalado articulo 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,Ilda Magaly Arteaga Romero, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 30743910 de Pasto, 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 OO3 DE 2021: (pregrado profesional, Maestría)	**ADMINISTRADORA PÚBLICA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS CON 12 meses de experiencia profesional.**
CATEGORÍA - NIVEL:	PORFESIONAL ESPECIALIZADO – NIVEL 1
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. Escuela de Administración Pública, ESAP, Administradora Pública Territorial, Pasto, 28 de marzo de 2008. 2. Especialista en Gerencia de Proyectos, Universidad Minuto de Dios,10 de junio de 2016.

Cálculo de experiencia

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	71	temática requerida por la entidad territorial, en el marco del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional.- PROFESIONAL ESPECIALIZADO-EQUIPO SINFONIA.	2023	5	17	2023	12	29	0	7	12
SENA	4587089	orientación de usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial, de acuerdo con los lineamientos y proceso de emprendimiento y empresarismo del SENA.	2023	2	9	2023	12	31	0	10	22
ICBF	374	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL FINANCIERO A LA REGIONAL NARIÑO PARA REALIZAR APOYO FINANCIERO A LA ADOLESCENTES Y JOVENES CON DERECHOS VULNERADOS Y	2022	10	10	2022	12	31	0	2	21
ICBF	93	AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES.	2021	12	27	2022	9	30	0	9	3
ICBF	222	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION ENTE WARIS DE LA ATENCION INTEGRAL Y EL otras dependencias municipales y demas instituciones publico y	2020	3	3	2020	12	31	0	9	28
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO	PLANTA	privado vinculadas a los programas y proyectos de la secretaria de bienestar social.	2016	1	5	2019	12	31	3	11	26
GOBERNACION DE NARIÑO	1285	Profesional como administradora publica en la subsecretaria de calidad de la secretaria de educación departamental de Nariño.	2015	1	7	2015	12	31	0	11	24
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALID	2012000883	Prestar servicios de manera autónoma e independiente para apoyar las acciones en promoción de la salud y atencion en	2012	3	23	2015	5	31	3	2	8
									6	**61**	**144**
									72	**61**	**4,8**
								Total meses de experiencia		**137,8**	

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 articulo 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. Titulo de posgrado: Maestría ( )
2. Titulo de posgrado: Especialización (x)
3. Titulo Profesional Adicional (x)
4. Titulo 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 de la Directora

Elaboró: (Rhonny Miranda - Asesor Juridico)
Revisó: (Eva Catalina Rosales - Coordinadora Academica)
Aprobó: (Elsy Melo Maya - Directora Territorial)