	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN FORMATO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD, EXPERIENCIA Y CAPACIDAD PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN O PARA LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS ARTISTICOS QUE SOLO PUEDEN ENCOMENDARSE A DETERMINADAS PERSONAS NATURALES	PCA-03-F-02 VERSIÓN: 5.0 FECHA: 10/01/2020

OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALIZADO CON 24 MESES DE EXPERIENCIA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTION QUE EJECUTA Y DESARROLLA LA OFICINA JURIDICA DE LA CORPORACION EN EL MARCO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS
NOMBRE DEL PROPONENTE:	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA
IDENTIFICACIÓN:	77.006.114

PERSONA NATURAL-FORMACIÓN ACADEMICA

CATEGORIA EDUCACIÓN*	SOLICITADA	ACREDITADA
ASISTENCIAL:		
TÉCNICO:		
TECNOLOGO:		
TERMINACIÓN DE MATERIAS:		
PROFESIONAL:	Derecho	Acredita título de Abogada
ESPECIALIZACIÓN:	Especialista en Derecho Administrativo	Acredita título como especialista en Derecho Administrativo
MAESTRIA:		
DOCTORADO:		

**o su equivalencia, de acuerdo a los requisitos legales vigentes y los definidos por la entidad.*

APLICACIÓN EQUIVALENCIA ENTRE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA. Revisada la hoja de vida del proponente y el acto administrativo vigente que establece lo relacionado con equivalencias entre estudios y experiencias en la entidad, se indica a continuación la equivalencia aplicable:

Equivalencias	
Seis (6) semestres de educación superior, por los títulos de técnico.	
Ocho (8) semestres de educación superior, por los títulos de tecnólogo.	
El título de postgrado en la modalidad de especialización por dos (2) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que acredite el título profesional.	
El título de postgrado en la modalidad de Maestría por cinco (5) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado.	
El título de postgrado en la modalidad de Doctor por diez (10) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional especializado	
Un año de educación superior por un año de experiencia y viceversa, siempre y cuando se acredite el diploma de bachiller para ambos casos.	
Ninguna	

TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL (Cuando aplique)	Número	Fecha de expedición
	55217	19-Mar-1991

PERSONA JURIDICA

OBJETO SOCIAL	SOLICITADO	ACREDITADO

	N.A	N.A

EXPERIENCIA SOLICITADA

GENERAL:	N.A
ESPECÍFICA:	N.A

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

EXPERIENCIA	AÑOS	MESES	DÍAS	CUMPLE/NO CUMPLE	FOLIOS
EXPERIENCIA GENERAL	**33**	**0**			
EXPERIENCIA ESPECIFICA					
EXPERIENCIA TOTAL					

FORMACION ACADEMICA	CUMPLE/NO CUMPLE
Abogado – Especialista en Derecho Administrativo	**Cumple**

La suscrita **SUBDIRECTORA GENERAL ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** de la Corporación Autónoma Regional del Cesar CORPOCESAR, certifica que: (i) la hoja de vida y sus correspondientes soportes, presentados por **HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**, fueron debidamente examinados para verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015 y los definidos en los respectivos documentos y estudios previos que soportan la presente necesidad contractual, (ii) Los documentos que acreditan la idoneidad, formación académica, la experiencia relacionada con el objeto contractual del que se trata, y capacidad para ejecutar el objeto del contrato, aportados por el proponte cumplen con los requisitos exigidos por la normativa vigente.

Subdirectora General Área Administrativa y Financiera

SOLICITANTE (QUIEN GENERA LA NECESIDAD)	REVISIÓN H. DE VIDA (ASESOR DE DIRECCION)
Firma:	Firma:
Nombre: Brenda Paulina Cruz Espinosa	Nombre: Almes José Granados Cuello
Cargo: Jefe Oficina Jurídica	Cargo: Asesor de Dirección