Versión: 01/04/2022

CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN"* de los estudios previos, una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:		JACOB SAIR ZAPPA ESTRELLA	
Identificación:		**Número:**	1,064,977,400

Perfil:	ASESOR	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO PROFESIONAL Y TÍTULO MAESTRÍA O DOCTORADO, CON 72 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**ABOGADO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**UNIVERSIDAD DEL SINU**	**Fecha:**	**26/11/2009**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:	**ESPECIALISTA**		**Materia:**	**DERECHO ADMINISTRATIVO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**UNIVERSIDAD DEL SINU**	**Fecha:**	**26/03/2015**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		**Duración:**	151 MESES Y 164 DÍAS
Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:	**3 de mayo de 2024**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	JUAN CARLOS RIVERA PEÑA
	Cargo:	Secretario Comisión Segunda
Proyectó:	Nombre completo:	Olga Marisol Pérez Daza
	Cargo:	Mecanógrafa