VERIFICACIÓN PERFIL PERSONAS NATURALES

Los soportes de este formato son las certificaciones de educación, formación y experiencia entregadas con la hoja de vida

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	**JENNIFER JULIETH VILLAMIL HOYOS**	**C.C. 1030664256**	**Fecha: 10/05/2024**

Nivel de la obligación:	Asesor	Profesional	Técnico	Asistencial
		N/A		

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

ASPECTO A EVALUAR	**REQUISITO**	**EVIDENCIA**	**CUMPLE**	
			SI	**NO**
EDUCACIÓN:	**Título profesional en cualquier área del conocimiento y experiencia relacionada de cuarenta y ocho (48) meses.**	**LICENCIADO EN EDUCACION CON ENFASIS EN EDUCACION ESPECIAL UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL 04 DE MAYO DE 2019**	**X**	
FORMACIÓN:	**N/A**	**N/A**	**X**	

3. EXPERIENCIA

N° de Contrato	**Objeto**	**Entidad Contratante**	**Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)**	**Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)**	**Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil)**			**Total Experiencia Relacionada A-M-D**	**Número de Jornadas Ejecutadas**	**Número de Horas Ejecutadas**
					Años	Meses	Días			
	GUIA INTERPRETE DE PERSONAS SORDOCIEGAS, COORDINADORA DEL PROYECTO DE FUTBOL CON LA PIEL E INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA	**FUNDACION SIN LIMITES S.C**	01/03/2017	25/10/2021	4	7.00	24.00	4-7-24		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					0	0.00	0.00	0-0-0		
					TOTALES			**4-7-24**	**0**	**0**

SE ENCUENTRA INSCRITA EN LA PLATAFORMA "www.talentonopalanca.com"	**SI**	X	**NO**	
CUMPLE	**SI**	X	**NO**	

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA Y/O ÁREA QUE REQUIERE LA PERSONA

Nombre(s) y Apellidos: LAURA ANDREA SIN GUTIERREZ
Identificación: 1,015,407,293
Cargo o N° de Contrato: Subdirectora Tècnica de Recreación y Deporte

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL

Nombre(s) y Apellidos: LAURA ANDREA SIN GUTIERREZ
Identificación: 1,015,407,293
Cargo: Subdirectora Tècnica de Recreación y Deporte