Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-026
		VERSIÓN: 02
	CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	FECHA DE APROBACIÓN: 08/09/2023

CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, o la norma que lo adicione o modifique, y con fundamento en el artículo 83 de la Constitución Política, el cual dispone que todas las actuaciones de los particulares y de las auditorias publicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe; se realizó la verificación de los requisitos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios (profesionales o de apoyo a la gestión) cuyo objeto es: "Prestación de servicios profesionales para la ejecución de estrategias y acciones tendientes a la prevención del embarazo en adolescentes del departamento de Cundinamarca.", con base en los soportes de la hoja de vida aportados por el (la) señor(a) ENID YANIRA RINCON MACIAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 39.708.465 expedida en Mosquera, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS para desarrollar y ejecutar el objeto señalado. así:

FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Profesional en Psicología

EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:

TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (EN MESES)	De 0 a 4 meses de experiencia profesional

FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

TÍTULOS OBTENIDOS O NOMBRE DE LOS ESTUDIOS ADELANTADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	FECHA TERMINACIÓN MATERIAS	FECHA GRADO	TARJETA PROFESIONAL
Psicologa	Universidad Abierta y a Distancia (UNAD)	N/A	20/06/2008	113417

EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

ENTIDAD O EMPRESA CONTRATANTE	ÁREA RELACIONADA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
				DÍAS	MESES	AÑOS
SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA	GERENCIA DE FAMILIA,INFANCIA Y ADOLESCENCIA	13/03/2024	12/06/2024	0	3	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA	ATENCIÓN PSICOSOCIAL	8/02/2023	7/05/2023	0	3	0
ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA	ATENCIÓN PSICOSOCIAL	1/02/2022	30/11/2022	29	9	0
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA				**29**	**15**	**0**

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 12 días del mes de Julio de 2024.

ADRIANA LUCIA MELO MELO
SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

Elaboró: Francy Margoth Marroquín Triana – Profesional SDSI - Contratista

Revisó: Robinsón Fula - Contratista S. Desarrollo E Inclusión Social