CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES
AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

# CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
# CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCION 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:** | | JHON FREDY GOMEZ TRUJILLO | |
| **Identificación:** | | **Número:** | 1.018.447.936 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | **Condiciones mínimas académicas y de experiencia:** | TÍTULO PROFESIONAL Y TÍTULO ESPECIALIZACIÓN, CON 60 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL |

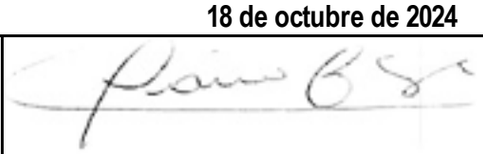
**Condiciones académicas acreditadas:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Título:** | **PROFESIONAL** | | **Materia:** | **DERECHO** | |
| **Documento:** | **ACTA** | **Institución educativa:** | **UNIVERSIDAD CATOLICA** | **Fecha:** | **11/12/15** |
| **Detalle de convalidación o equivalencia:** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Título:** | **ESPECIALISTA** | | **Materia:** | **DERECHO CONSTITUCIONAL Y** | |
| **Documento:** | **ACTA** | **Institución educativa:** | **UNIVERSIDAD CATOLICA** | **Fecha:** | **6/04/18** |
| **Detalle de convalidación o equivalencia:** | | | | | |

**Condiciones de experiencia acreditadas:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | | **Duración:** | 72 MESES Y 282 DÍAS |
| Se anexa a la presente certificación la "Herramienta para verificación de experiencia", a menos que se haya completado los requisitos de experiencia a través de las convalidaciones relacionadas en las celdas antepuestas | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** | **18 de octubre de 2024** | |
| **Líder del área ejecutora:** | Firma: |  |
| | Nombre completo: | JAIRO FABIAN CORZO ORDOÑEZ |
| | Cargo: | SECRETARIO DE LA COMISION DE INVESTIGACION Y |
| **Proyectó:** | Nombre completo: | **Angela Jimenez** |
| | Cargo: | **Contratista** |