CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

LUZ EMIR ASPRILLA MORENO, en mi calidad de **Coordinadora del Grupo de Asistencia Técnica** certifico que **MARCK KEVIX MENDOZA DE LA CRUZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.129.577.835 expedida en Barranquilla, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual identificado con **SITCO No. 222113** como se evidencia a continuación:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones	SÍ	Se constata la presente excepción a través de la verificación en plataforma SIGEP, así como la presentación por parte del futuro contratista de certificaciones de contratos estatales suscritos y debidamente ejecutados con el ICBF en la vigencia 2024, así como en otras vigencias y contratos de prestación de servicios relacionados apoyo a la gestión en otras entidades.
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la "Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión" del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	NO	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

c. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s) N/A

d. Entrevista N/A

CLASIFICADA

2. FORMACIÓN

NIVEL	**PROFESIONAL**			
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**DERECHO**		
	Posgrado	**N/A**		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**ABOGADO**		
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ**		
	Fecha de terminación del pénsum académico	**30/07/2014**		
	Fecha de grado	**11/12/2015**		
	Resolución de Convalidación	**N/A**		
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**Núm. 270.864 del 27/04/2016**			
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**20250114-959315 del 14 de enero de 2025**			
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**			
RESULTADO	**CUMPLE**			

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	PROFESIONAL
MESES MÍNIMOS	**0-11 MESES**
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**N/A**

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

CLASIFICADA

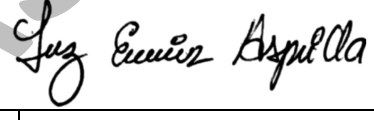
TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	79
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	11
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	68
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	13,38

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	ICBF	21/08/2024	31/12/2024	130		Laboral	SI
2	alcaldia municipal de sitionuevo	06/07/2020	05/09/2020	59		Profesional	SI
3	alcaldia municipal de sitionuevo	18/09/2020	19/11/2020	61		Profesional	SI
4	fundacion por ti santa lucia	02/01/2017	30/12/2017	358		Profesional	SI
5	polo y de la hoz abogados	18/06/2018	30/03/2023	1722		Profesional	SI
6	confidesarrollo express sas	02/03/2018	15/06/2018	103		Laboral	NO
7	global red ltda	01/08/2013	01/05/2014	270		Laboral	NO
8				0			
9				0			
10				0			
11				0			
12				0			

3.1. Relación de equivalencias aplicadas N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS N/A

En constancia de lo anterior se firma el presente documento en la ciudad de **Barranquilla**, a los 13 dias del mes de **enero** de **2025.**

Firma: 	
Nombre del Jefe o Director de la dependencia líder de la necesidad:	LUZ EMIR ASPRILLA MORENO
Cargo:	COORDINADORA
Oficina o Dirección líder de la necesidad:	GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA

Proyectó: Proyectó: LUZ EMIR ASPRILLA MORENO – Funcionario.

CLASIFICADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012