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:		JAIME ENRIQUE VARGAS MORON	
Identificación:	C.C	**Número:**	1019127815

Perfil:	TÉCNICO	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO BACHILLER CON 24 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL; O TÍTULO TÉCNICO; O TÍTULO TECNOLÓGICO; O 5 SEMESTRES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**INGENIERIA INDUSTRIAL**	
Documento:	**ACTA**	**Institución educativa:**	**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA KONRAD LORENZ**	**Fecha:**	**14/09/21**
Detalle de convalidación o equivalencia:	No aplica				

Título:	**TECNÓLOGO**		**Materia:**		
Documento:	**ACTA**	**Institución educativa:**		**Fecha:**	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	LABORAL	**Duración:**	0 MESES Y 0 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:	**24 de enero de 2025**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	JORGE EDISON CASTRO SALCEDO
	Cargo:	Jefe Oficina de Planeación y Sistemas
Proyectó:	Nombre completo:	Revisó: Carlos F. Braga F. OPS_011_2024
	Cargo:	Contratista