

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO VERIFICACIÓN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION	Código: FOR-GEC-038
		Versión: 0
		Fecha: Memo 12022034433 - 12/10/2022
		PÁGINA 1

PROPONENTE :

NOMBRE: FRANCY LILIANA HERNANDEZ MURCIA
CEDULA: 1014268613

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EDUCACION ESPECIAL PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SUS FAMILIAS Y SUS PERSONAS CUIDADORAS EN LOS SERVICIOS SOCIALES Y ACCIONES MISIONALES DE LA SUBDIRECCION PARA LA DISCAPACIDAD, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES.

CONDICIONES Y/O REQUISITOS		CUMPLE (SI/NO)
Formacion Académica	"Título Profesional en Licenciado en Educación Especial o Licenciado en Educación con énfasis en Educación Especial"	SI
Equivalencia para la formación académica		NO
Experiencia	1 AÑOS Experiencia Profesional	SI
Equivalencia para la experiencia		NO
Hoja de Vida del Sideap		SI
Seleccionado por "Talento No Palanca"		NO

CONCEPTO TECNICO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Teniendo en cuenta lo anterior se deja constancia que: **FRANCY LILIANA HERNANDEZ MURCIA** cumple con la idoneidad y experiencia requerida por la SDIS en los estudios previos y la documentación soporte que forma parte del expediente contractual. En consecuencia, se ha confirmado que el perfil, la idoneidad y experiencia del contratista se encuentran acreditados en la hoja de vida del SIDEAP adjunta. Por lo tanto, se le recomienda al ordenador del gasto de la entidad adelantar el proceso.

La idoneidad y experiencia requerida está conforme a la resolución de honorarios, perfiles, con sus modificaciones establecidas por la entidad para la presente vigencia.

NOMBRE: OLGA MARCELA CUBIDES SALAZAR

CEDULA: 52968359
CARGO: SUBDIRECTOR/A PARA LA DISCAPACIDAD

FIRMA

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

28.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTION
(FOR-GEC-038) 313673

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250112-031533-ea0689-19806920

Creación: 2025-01-12 03:15:33

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-01-12 10:25:29



Escanee el código
para verificación

Firma: FIRMA

Marcela Cubides

52968359

mcubides1@sdis.gov.co

Subdirectora para la Discapacidad

Dirección para la Inclusión y las Familias

Revisión: REVISO

Manuel Augusto Marín Hernández

1032441751

mmarin@sdis.gov.co

Referente contractual de la Subdirección para la Discapacidad

Secretaría de Integración/Subdirección para la Discapacidad

Elaboración: ELABORO

sandra lizeth andrade diaz

1015434210

sandrade@sdis.gov.co



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20250112-031533-ea0689-19806920
2025-01-12T10:25:29-05:00 - Página 2 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
28.FORMATO DE VERIFICACION IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICOS PROFESIONALES YO APOYO A LA GESTION (FOR-GEC-038) 313673 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250112-031533-ea0689-19806920 Creación: 2025-01-12 03:15:33 Estado: Finalizado Finalización: 2025-01-12 10:25:29			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	sandra lizeth andrade diaz sandrade@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-01-12 03:15:50 Lec.: 2025-01-12 03:16:03 Res.: 2025-01-12 03:16:05 IP Res.: 190.145.240.177
Revisión	Manuel Augusto Marín Hernández mmarinh@sdis.gov.co Referente contractual de la Subdirección Secretaría de Integración/Subdirección p	Aprobado	Env.: 2025-01-12 03:16:05 Lec.: 2025-01-12 09:44:48 Res.: 2025-01-12 09:44:51 IP Res.: 190.25.37.242
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2025-01-12 09:44:51 Lec.: 2025-01-12 10:25:17 Res.: 2025-01-12 10:25:29 IP Res.: 190.25.37.242