De conformidad con las disposiciones normativas vigentes, en el marco de los lineamientos contenidos en el Manual de Contratación de la Entidad y conforme a los requerimientos de de la Subdirección de Infraestructura y Hábitat de la Dirección de Estructuración y Ejecución de Proyectos, a continuación la verificación de requisistos de experiencia e idoneidad realizada:

1. PERFIL MINIMO REQUERIDO POR EL AREA SOLICITANTE DE LA CONTRATACION (ESTUDIOS PREVIOS)	
FORMACIÓN ACADÉMICA	Título Profesional en alguna de las siguientes áreas del conocimiento: INGENIERÍA CIVIL O ARQUITECTURA
TÍTULO DE POSGRADO EN LA MODALIDAD DE (SI APLICA) **(ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DOCTORADO)**	Título de Posgrado en la modalidad de Especialización
EXPERIENCIA	51 MESES

2. INFORMACION DEL FUTURO CONTRATISTA	
NOMBRE	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO
C.C.	1.032.356.864

2.1. PERFIL DEL FUTURO CONTRATISTA

Para el diligenciamiento del presente documento, se debe verificar la información con la hoja de vida diligenciada por el (la) futuro (a) contratista en el SIGEP y las certificaciones y/o documentos cargados en el mismo y que constituyen soporte del presente; toda la formación académica y experiencia aqui relacionada, debe estar publicada en el SIGEP (no puede haber diferencia entre la información aqui señalada y las certificaciones publicadas). El título y experiencia del futuro contratista debe cumplir con el perfil mínimo establecido en el punto No 1 y por ende, en el Estudio Previo.

FORMACIÓN ACADÉMICA	INGENIERO CIVIL		
TITULO DE POSGRADO EN LA MODALIDAD DE (SI APLICA)	Maestría en Ingenieria Geotecnia		
EXPERIENCIA	Recuerde que los traslapos de experiencia no son permitidos, por lo tanto no deben relacionarse.		
	Año	**Mes**	**Dia**
FECHA DE TERMINACIÓN MATERIAS (SI APLICA)			
FECHA DE GRADO PREGRADO (SI APLICA)	**2009**	3	25
FECHA DE EXPEDICION TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	**2009**	4	23

2.2 COMPUTO DE EXPERIENCIA

Entidad / Empresa Número de contrato	**Experiencia Laboral (Marcar con una X)**	**Experiencia profesional (Marcar con una X)**	**Experiencia relacionada (Marcar con una X)**	**FECHA INICIO**			**FECHA TERMINACIÓN**			**EXPERIENCIA TOTAL**		
				Año	Mes	Dia	Año	Mes	Dia	Años	Meses	Dias
CONSULCONS	X	X	X	2022	1	17	2022	8	15	0	6	28
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 1984-2020	X	X		2020	10	6	2021	1	5	0	2	29
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 714-2020	X	X		2020	5	11	2020	9	10	0	3	29
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 684-2019	X	X		2019	3	19	2020	2	15	0	10	26
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 2261-2018	X	X		2018	9	25	2019	1	24	0	3	29
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 1255-2018	X	X		2018	2	7	2018	8	6	0	5	29
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 990-2017	X	X		2017	4	13	2018	1	12	0	8	29
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA 990-2017	X	X		2016	4	22	2017	2	21	0	9	29
INGENIERÍA Y MEDIO AMBIENTE SAS	X	X	X	2016	2	22	2016	4	6	0	1	14
										0	0	0
										0	0	0
										0	0	0

SUBTOTALES	0	47	242
TOTAL MESES	55,06666667		

* Se debe relacionar minimo la experiencia y estudios que se requieran para cumplir con el perfil solicitado.
* Diligenciar únicamente las fechas de INICIO y FINALIZACIÓN; ya que este cuadro se encuentra formulado para el calculo exacto de la experiencia.
* La informacion aquí relacionada, debe ser exacta a la contenida en los documentos entregados como soporte al presente y cargados en el SIGEP.
* Recuerde que los traslapos no están permitidos y por ende no deben contabilizarse o computarse.

De conformidad con los estudios y documentos previos y de acuerdo con la información aquí contenida se certifica que GONZALO ADOLFO FIGUEREDO CAMACHO, cumple con los requisitos de formación académica, experiencia o idoneidad solicitados**.**

MIGUEL ANDRES MERA DELGADO

Firmado digitalmente por MIGUEL ANDRES MERA DELGADO

MIGUEL ANDRES MERA DELGADO
Subdirector de Infraestructura y Hábitat
Agencia de Renovación del Territorio

Elaboró área solicitante:		Saira Marcela Arteaga – Subdirección Infraestructura y Hábitat
Revisó por el GIT de Contratación Funcionamiento / Misional*		Angela Lucia Melo Rivera

* La verificación, revisión y aprobación de la experiencia relacionada es responsabilidad exclusiva de la dependencia solicitante

pdet Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial