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

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCIÓN 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:		NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA	
Identificación:	C.C	**Número:**	74.381.023

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:	**TECNÓLOGO**		**Materia:**	**MANTENIMIENTO ELECTRICO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**SENA**	**Fecha:**	**19/07/10**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:			**Materia:**		
Documento:		**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 el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:	**5 de febrero de 2025**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	ROSANA CABAS SÁNCHEZ
	Cargo:	Jefe de la Oficina de Información y Prensa
Proyectó:	Nombre completo:	LILLY MARITZA GOMEZ CARRILLO
	Cargo:	Contratista