Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	2
		FECHA:	2024/10/07

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	ARNULFO CARDOSI JULIO	**Documento de identificación**	19.955.125

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (ingrese el Titulo y número de meses de experiencia profesional de conformidad con la Resolución vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	Indicar si es asistencial, técnico, tecnologo, profesional o asesor	**NIVEL**	Nivel según Resolución de honorarios vigente

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller tecnico, institucion educativa tecnica industrial de flamenco 2003		
Pregrado	2. llicenciado en educacion para basica con enfasis en ciencia sociales y cultural Universidad de la Guajira SHEKII EKIRAJIA PULEE WAJIIRA 2012.	**Expedición Tarjeta profesional**	dd/mm/aaaa
Posgrado	3. Especialista en desarrollo integral de la infancia y la adolecencia,Universidad Iberoamericana 2023. 4. magister en educacion Universidad Iberoamericana 2024		

Cálculo de experiencia perfil mínimo
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
FONDO COLOMBIA EN PAZ	PSNo.305 de 2021	EL contratista se obliga a prestar sus servicios profesionales a la direccion de programa y gestion para la implementacion de la agencia de renovacion del territorio- art, apoyado la gestion y seguimiento de las oferta para la implementacion de los planes de accion de trasformacion relacional, pstr, en relacion con los	2021	6	3	2021	9	3	0	3	0
FONDO COLOMBIA EN PAZ	PSNo.685 de2020	el contratista se obliga a prestar sus servicios profesionales a la direccion de programa y gestion para la implementacion de los planes de accion en relacion con los temas etnicos	2020	10	15	2021	5	15	0	7	0
ALCALDIA MUNICIPIAL DE MARIALABAJA	2020/08/03	COORDINADOR DE DESARROLLO COMUNITARIO Y ASUNTOS ETNICOS	2020	8	3	2021	7	30	0	11	27
FUNDACION INSTITUTO DE EDUCACION E INVESTIGACION	2012/08/03	LICENCIATURA EN ETNOEDUCACION	2012	8	3	2017	4	29	4	8	26
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									4	**29**	**53**
									48	**29**	**1,7667**
								Total meses de experiencia		**78,8**	

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ( )
Se va a homologar formación por experiencia ( )

TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: **Describir la forma y términos de su homologación**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia para homologación		**0,0**	

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el **SIGEP**, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia) exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta y certifica su IDONEIDAD.	**Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina que solicita la contratación**

Elaboró:Diana Julio Slerra / PE Grado 14
Revisó: Lauren Guerra/ Contratista Juridica
Aprobó: (ingresar nombres y apellidos completos de quien aprueba en el área que solicita la contratación)

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.