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:		ALVARO ALEJANDRO GAMEZ	
Identificación:	C.C	**Número:**	1140839707

Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO PROFESIONAL Y TÍTULO ESPECIALIZACIÓN, CON 60 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**ABOGADO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**UNIVERSIDAD REPUBLICANA**	**Fecha:**	**11/12/25**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Título:	**ESPECIALISTA**		**Materia:**	**DERECHO ADMINISTRATIVO**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**	**Fecha:**	**24/03/20**
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		**Duración:**	74 MESES Y 34 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:	07/04/2025	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	**JUAN ENRIQUE AARON RIVERO**
	Cargo:	**JEFE DIVISIÓN JURÍDICA**
Proyectó:	Nombre completo:	
	Cargo:	