Culturas	**ANÁLISIS HOJA DE VIDA** [X] Público [ ] Clasificado [ ] Reservado	Página 1 de 1 Código: F-GCC-032 Versión: 02 Fecha: 17/06/2019

NOMBRE:	**JUAN CAMILO ACOSTA GÓMEZ**	**C.C.:**	**71.279.430**

DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE ESTRATEGÍA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO
OBJETO:	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Estrategia Desarrollo y Emprendimiento para apoyar al Grupo Escuelas Taller en el desarrollo de alianzas y la consolidación de redes de trabajo para el fortalecimiento y la sostenibilidad de las Escuelas Taller y de las economías culturales, populares y comunitarias de cada territorio.

Relacione a continuación la información incluida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP)

ESTUDIOS Y EXPERIENCIA

FORMACIÓN	TITULO:	**BACHILLER**
	INSTITUCION:	INSTITUTO TÉCNICOINDUSTRIAL PASCUAL BRAVO
	AÑO:	1998
	TITULO:	**LICENCIATURA CIENCIAS DE LA COMUNICACION Y DE LA INFORMACION - COMUNICACIÓN SOCIAL**
	INSTITUCION:	UNIVERSIDAD DE LA NUEVA SORBONA PARÍS III
	AÑO:	7 de octubre de 2003 (TÍTULO CONVALIDADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN)
	TITULO:	**MAGISTER EN INFORMACION Y COMUNICACIÓN**
	INSTITUCION:	UNIVERSIDAD DE LA NUEVA SORBONA PARÍS III
	AÑO:	14 DE ENERO DE 2005(TITULO CONVALIDADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION)

EXPERIENCIA ACORDE AL OBJERTO A DESARROLLAR												
ENTIDAD:	**MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
27/02/2024	26/12/2024	**años:**	**0**	**meses:**	**10**	**días:**	**0**					
ENTIDAD:	**AGENCIA DE CUNDINAMARCA PARA LA PAZ Y LA CONVIVENCIA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
04/04/2023	30/12/2023	**años:**	**0**	**meses:**	**8**	**días:**	**27**					
ENTIDAD:	**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**											
TIPO DE VINCULACION:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
23/12/2022	03/04/2023	**años:**	**0**	**meses:**	**3**	**días:**	**11**					
ENTIDAD:	**Asociación de Amigos de las Bibliotecas, la Cultura y la Educación BIBLOAMIGOS**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
01/12/2022	30/12/2022	**años:**	**0**	**meses:**	**1**	**días:**	**0**					
ENTIDAD:	**AGENCIA DE CUNDINAMARCA PARA LA PAZ Y LA CONVIVENCIA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
01/08/2022	31/10/2022	**años:**	**0**	**meses:**	**3**	**días:**	**1**					
ENTIDAD:	**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**											
TIPO DE VINCULACION:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
04/01/2022	31/07/2022	**años:**	**0**	**meses:**	**6**	**días:**	**28**					
ENTIDAD:	**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
03/05/2021	30/12/2021	**años:**	**0**	**meses:**	**7**	**días:**	**28**					
ENTIDAD:	**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
04/01/2021	30/04/2021	**años:**	**0**	**meses:**	**3**	**días:**	**27**					
ENTIDAD:	**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
02/05/2020	18/12/2020	**años:**	**0**	**meses:**	**7**	**días:**	**17**					
ENTIDAD:	**CENTRO DE MEMORIA HISTORICA**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Profesional Especializado											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
01/08/2019	10/03/2020	**años:**	**0**	**meses:**	**7**	**días:**	**10**					
ENTIDAD:	**ASOCIACION COLOMBIANA PARA EL AVANCE DE LA CIENCIA**											
TIPO DE VINCULACION:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
02/01/2019	04/04/2019	**años:**	**0**	**meses:**	**3**	**días:**	**3**					
ENTIDAD:	**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**											
TIPO DE VINCULACIÓN:	Prestacion De Servicios Profesionales											
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
24/01/2018	31/12/2018	**años:**	**0**	**meses:**	**11**	**días:**	**8**					
ENTIDAD:												
TIPO DE VINCULACIÓN:												
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
		años:	**0**	**meses:**	**0**	**días:**	**0**					
ENTIDAD:												
TIPO DE VINCULACION:												
INGRESO	RETIRO	DURACIÓN										
		años:	**0**	**meses:**	**0**	**días:**	**0**					
	TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADA											
	años:	**6**	**meses:**	**2**	**días:**	**10**						

Una vez terminado el análisis de JUAN CAMILO ACOSTA GOMEZ se informa que cuenta con la experiencia e idoneidad exigida en los términos de referencia y la tabla de honorarios. 6

Nota: Se aplicarán las equivalencias respecto de estudios y experiencia establecida en los Decretos 785 2005 y 1083 de 2015, de conformidad con el artículo 5 de la Resolución 1436 del 12 de noviembre de 2024, literal C "El título de posgrado en la modalidad de especialización por dos (02) años de experiencia profesional o viceversa."

Cordialmente,

Elaboró: Tania Daniela Calderón Bejarano - Contratista DEDE

Revivisó: Ma. Fernanda Carrillo Méndez - Contratista DEDE

MARÍA CATALINA GARCÍA BARÓN
DIRECTORA DE ESTRATEGÍA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO

AlejandraB