

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	CLAUDIA LUCERO RAMIREZ LAVADO C.C. No. 35.199.715
-------------------------------	--

<b>EXPERIENCIA</b>
<b>SI CUMPLE</b>

<b>FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).</b>	Formación en Finanzas y Comercio Exterior; o Economía; o Ingeniería Industrial; o Ingeniería Financiera; o afines	
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA</b>	<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).</b>
	Economía	28 de septiembre de 2012

<b>EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):</b>	Experiencia profesional igual o superior a treinta y seis (36) meses	<b>AÑO(S)</b>	<b>MES(ES)</b>	<b>DIAS</b>		<b>TOTAL</b>
		0	36	0	1080	1080

	<b>NOMBRE EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO</b>	<b>FECHA DE RETIRO DIA/MES/AÑO</b>	<b>EXPERIENCIA (DIAS)</b>
1	GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA	21/08/2024	10/12/2024	112
2	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	01/02/2023	31/12/2023	334
	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	10/02/2022	30/12/2022	324
	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL SENA REGIONAL CUNDINAMARCA	01/10/2021	30/12/2021	91
3	INOVACIÓN E INVESTIGACIÓN	01/01/2020	30/09/2021	639
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
	<b>EXPERIENCIA VERIFICADA</b>		<b>TOTAL</b>	<b>1.500</b>

**OBSERVACIONES:**

Firma Elaboró:



FORMATO PARA VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA  
- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN



Nombre: Angela J Cortés Hernández  
Dependencia: Coordinadora del Equipo de respuesta a emergencias **FECHA DE VERIFICACIÓN:**   
ColCERT DÍA / MES / AÑO

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

## 13. Verificación de experiencia

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)



Id Acuerdo: 20250520-110159-5e6682-27267163

Creación: 2025-05-20 11:01:59

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-20 11:14:55

Escanee el código  
para verificación

### Firma: Coordinadora GIT CoICERT

Ángela J. Cortés Hernández  
53931075  
[acortes@mintic.gov.co](mailto:acortes@mintic.gov.co)

Ministerio TIC

### Elaboración: Abogado GIT CoICERT

JAIRO ALEXANDER MARTINEZ MARTINEZ  
1015401530  
[jmartinezm@mintic.gov.co](mailto:jmartinezm@mintic.gov.co)

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

## 13. Verificación de experiencia

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20250520-110159-5e6682-27267163

Creación: 2025-05-20 11:01:59

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-05-20 11:14:55



Escanee el código  
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	JAIRO ALEXANDER MARTINEZ MARTINEZ jmartinezm@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-05-20 11:02:06 Lec.: 2025-05-20 11:02:34 Res.: 2025-05-20 11:02:36 IP Res.: 181.49.95.120
Firma	Angela J. Cortés Hernández acortes@mintic.gov.co  Ministerio TIC	Aprobado	Env.: 2025-05-20 11:02:36 Lec.: 2025-05-20 11:14:46 Res.: 2025-05-20 11:14:55 IP Res.: 186.31.153.95