Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	2
		FECHA:	7/10/2024

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	Johanna Paola Castro Lopez	**Documento de identificación**	36954346

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Psicologa y con 12 meses de experiencia profesional de conformidad con la Resolución vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	Profesional	**NIVEL**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller Pedagógico- Escuela Normal Superior de Pasto- 08/07/1997.		
Pregrado	2. Psicóloga-Universidad Antonio Nariño-16/12/05-17/03/2006.	**Expedición Tarjeta profesional**	4/07/2012
Posgrado	3. Especialista en Alta Gerencia-Universidad de Nariño- 06/12/2013-21/12/2013 .		

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
CEHANI ESE	228/2023	Psicóloga	2021	5	1	2023	12	29	2	7	28
Halligan S.A.S		Asesora Externa	2020	2	18	2022	12	22	2	10	4
UTP-Universidad Técnológica de Pereira	7737	Formadora	2021	7	20	2021	12	15	0	4	25
Solagro		Auxiliar de Gestión Humana	2017	3	1	2020	12	31	3	9	30
Acción S.A		Coordinadora de Zona	2014	4	21	2019	7	5	5	2	14
Universidad de Nariño		Asesora Tabletas para Educar	2013	7	8	2013	12	22	0	5	14
Universidad de Nariño		Gestor Tic	2012	10	15	2013	4	30	0	6	15
Universidad de Nariño		Psicóloga	2009	12	1	2011	12	31	2	0	30
									14	**43**	**160**
									168	**43**	**5,3333**
									Total meses de experiencia		**216,3**

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)

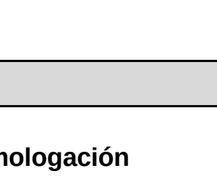
Se va a homologar experiencia por formación ( )
Se va a homologar formación por experiencia ( )

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 CANDIDATO 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 de la Directora Territorial Nariño Alto Putumayo**

Revisó: (Elsy Melo Maya - Directora Territorial Nariño Alto Putumayo)
Aprobó: (Elsy Melo Maya - Directora Territorial Nariño Alto Putumayo)

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.