CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DIANA GISSELA HEREDIA SERNA en mi calidad de **COORDINADORA DEL GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA**, certifico que **YORCELIS CASTILLO FORERO** identificado(a) con **Cedula de Ciudadanía** No. **1.002.210.612**, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, identificado con el número de necesidad **472** consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la presente área grupo de asistencia técnica, como se evidencia a continuación:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones	NO	N/A
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la "Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión" del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	NO	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

En cumplimiento a la resolución No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión, la Directora Regional realizó la consulta en el correo buscaenelbancohv@icbf.gov.co en la siguientes fechas:
12 mayo de 2025.
Lo anterior con el fin de identificar un perfil para suplir la necesidad de la carga identificada en NAS ASI:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

CLASIFICADA

Como respuesta a esta petición Banco de hojas de vida emitió correo electrónico de fecha 27 de mayo, indicando la **CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF** del perfil solicitado. Quien para el caso en concreto corresponde a:

Necesidad NAS	Regional	Numero perfil	Grupo	Área del conocimiento	Núcleo básico del conocimiento	Profesión	Objeto del contrato	Categoría	Nivel
475	ATLANTICO	1	GAT	Ciencias_sociales_y_humanas	Psicología	Psicólogo (a)		N/A Memorando DPI	N/A Memorando DPI

Como respuesta a esta petición Banco de hojas de vida emitió correo electrónico de fecha 25 de junio, indicando la **CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF** del perfil solicitado. Quien para el caso en concreto corresponde a:

POSTULACIÓN 1

NOMBRE	CEDULA	TELF	MAIL
YORCELIS CASTILLO FORERO	1.002.210.612	3003905538	Yorce1307@hotmail.com

Correo de Solicitud Banco

CLASIFICADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

De: Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
Enviado: martes, 10 de junio de 2025 17:24
Para: Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
Cc: Leydis Yaneth Ferrer Pabon <Leydis.Ferrer@icbf.gov.co>; Maybbett Esther Acosta Hernandez <Maybbett.Acosta@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de consolidado actualizado de hojas de vida registradas en el aplicativo – Regional Atlántico

Señores
Banco de Hojas de Vida
Dirección General
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – Sede Nacional
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de consolidado actualizado de hojas de vida registradas en el aplicativo – Regional Atlántico

Cordial saludo:

La Dirección Regional Atlántico del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar se permite solicitar de manera atenta el consolidado actualizado de la base de datos de hojas de vida registradas en el aplicativo del Banco de Hojas de Vida, correspondientes a esta Regional, con corte al día de hoy, a fin de consultar los perfiles disponibles de manera actualizada.

Esta solicitud tiene como finalidad evitar que los resultados estén basados en estados anteriores de consulta, lo cual puede afectar la pertinencia y oportunidad de los procesos de revisión y análisis de los perfiles requeridos.

Agradecemos su atención y apoyo en esta solicitud, y quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera para el envío del consolidado.

CLASIFICADA

Luz Elena González Ortega
Directora (E) Regional Atlántico
ICBF Sede Regional Atlántico
Carrera 46 # 61-15 Barrio Boston - Barranquilla
Teléfono: 605 3853084 Ext. 500100
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Correo de Respuesta Banco:

CLASIFICADA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

De: Buscaenelbancohv <buscaenelbancohv@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 25 de julio de 2025 11:17 a.m.
Para: Luz Elena Gonzalez Ortega <Luz.GonzalezO@icbf.gov.co>
CC: Maybbett Esther Acosta Hernandez <Maybbett.Acosta@icbf.gov.co>
Asunto: RE: Acta No 30

CONSTANCIA BANCO DE HOJAS DE VIDA ICBF

En cumplimiento a la resolución de Banco de Hojas de Vida No. 6893 del 20 de octubre de 2023 como herramienta para la selección de personas naturales para suscribir contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

Los perfiles que se relacionan en el correo que antecede SI surtieron el procedimiento de inscripción, en mecanismo de acceso público, en calidad de "oferente persona natural" en el Banco de Hojas de Vida del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Siendo responsable la Regional Atlántico del proceso de selección e idoneidad, estos son los perfiles seleccionados para suscribir contrato de prestación de servicios:

Cédula de Ciudadanía 22729477 YULEIMA ESTHER CERVANTES RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía 5547783 Karis Arnedo Pérez
Cédula de Ciudadanía1045756066 Saray Milena Velasquez Herrera
Cédula de Ciudadanía 1001870577 Brianys Julieth Navarro Navarro
Cédula de Ciudadanía 32570617 KELLIS PAOLA CAUSADO OVIEDO
Cédula de Ciudadanía1043874564 geidy sulay gomezo rellano
Cédula de Ciudadanía1042464528 Flor Maria Vargas Pabòn
Cédula de Ciudadanía1140886871 Gabriela de los Angeles Villa de la Rosa
Cédula de Ciudadanía 1143265329 Layne Baldovino Oyola
Cédula de Ciudadanía1082045124 Dayana Patricia De La Rosa Monsalvo
Cédula de Ciudadanía1002210612 Yorcelis Castillo Forero

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Banco de Hojas de vida ICBF
Dirección General
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Nota: se anexan los soportes de la consulta realizada y la respuesta recibida.

c. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)

Fue recibida la hoja de vida de la postulación 1 de Banco de hojas de vidas y de acuerdo con los soportes anexados la hoja de vida de **YORCELIS CASTILLO FORERO** identificada con c.c. No. 1.002.210.612 cumple con los requisitos de formación y experiencia referidos en el Memorando No. 20251600000025373 del 2025 "Por lo cual se adoptan orientaciones para la contratación de integralidad de los contratos de aporte de servicios de modalidad comunitaria".
ejercer la carga solicitada.

d. Entrevista

De acuerdo con la entrevista realizada se observa que el candidato cumple con las siguientes competencias laborales: Proactividad, adaptación al cambio, Capacidad de aprendizaje, trabajo en equipo y cuenta con la formación y experiencia requeridas. Por lo cual se encuentra apto para ejercer la carga solicitada.

2. FORMACIÓN

NIVEL	**PROFESIONAL.**	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**PSICOLOGÍA.**
	Posgrado	**N/A.**
	Título	**PSICOLGÍA.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título**	**UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE.**	
	Fecha de terminación del pénsum académico	**N/A**	
	Fecha de grado	**01/12/2023.**	
	Resolución de Convalidación	**N/A.**	
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**No. 280043 20/03/2024.**		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**21/08/2025**		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A.**		
RESULTADO	**CUMPLE**		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	**PROFESIONAL.**
MESES MÍNIMOS	**6 MESES.**
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**6 MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL OBJETO DEL CONTRATO.**

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

CLASIFICADA

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	13
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	13
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	13
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	13

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionad (SI/NO)
1	Centro Medico de Rehabilitación	15/03/2024	27/12/2024	282		Profesional	NO
2	Colegio Mixto Adonis	1/02/2025	20/06/2025	139		Profesional	SI
3				0			
4				0			
5				0			
6				0			
7				0			
8				0			
9				0			
10				0			
11				0			
12				0			

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

El presente documento se entiende suscrito por el líder de la necesidad con la radicación del memorando de solicitud de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión del Grupo de Asistencia Técnica ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: Maryam Barrios Lozano–Contratista.

CLASIFICADA