

FORMATO VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL						Código:	GAB-FO-56	
						Versión:	002	
						Fecha:	27/6/2025	
NOMBRE:	Cindy Johana Orjuela Rodríguez	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.076.621.763	CENTRO DE GESTIÓN:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN			
OBJETO:	F25-10-012 - Prestar servicios profesionales a la Oficina Asesora de Planeación para apoyar las actividades de implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, así como de seguimiento a los instrumentos de planeación de transparencia y participación ciudadana.							
PERFIL REQUERIDO SEGÚN EL ESTUDIO PREVIO:	Título profesional en Administración de Empresas, Economía, Administración Pública, Contaduría, Ingeniería Industrial, Gobierno y Relaciones Internacionales o en áreas afines, con matrícula o licencia vigentes en los casos exigidos por la ley de acuerdo con lo establecido en la Categoría IV de la Resolución 003 de 2025 de la Veeduría Distrital.							
FORMACIÓN ACADÉMICA								
ESTUDIOS ACREDITADOS <i>(Marque con X según corresponda)</i>	BACHILLER		TÉCNICO		FECHA DE GRADO	12/3/2013		
	TÉCNICO		PROFESIONAL	X				
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO:		Universidad Externado de Colombia		TÍTULO OTORGADO:	Profesional en Gobierno y relaciones Internacionales		
	REQUIERE TARJETA PROFESIONAL: (DILIGENCIAR SI O NO)	NO	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL	DÍA/MES/AÑO	NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL:	NA		
POSGRADO <i>(Marque con X según corresponda)</i> <i>Diligenciar únicamente cuando el perfil requiera formación de posgrado</i>	ESPECIALIZACIÓN		DOCTORADO		FECHA DE GRADO			
	MAESTRIA		POSDOCTORADO					
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO:				TÍTULO OTORGADO:			
RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA								
N°	ENTIDAD	CONTRATO / CARGO	ESTADO	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	EXPERIENCIA VALORADA		TIEMPO TOTAL	VERIFICACIÓN
					Fecha Inicio	Fecha Final		
1	Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	Contratista	TERMINADO	6/12/2024	12/1/2024	6/12/2024	10mes(es) y 25día(s)	VALIDADA
2	Icetex	Contratista	TERMINADO	3/10/2023	20/1/2023	3/10/2023	8mes(es) y 14día(s)	VALIDADA
3	Olgoonik- Secretaría de Transparencia	Consultora Índice nacional	TERMINADO	16/8/2022	10/5/2021	10/8/2022	15mes(es) y 14día(s)	VALIDADA
4							0mes(es) y 0día(s)	VALIDADA
5							0mes(es) y 0día(s)	VALIDADA
6							0mes(es) y 0día(s)	VALIDADA
7						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
8						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
9						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
10						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
11						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
12						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
13						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
14						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
15						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
16						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
17						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
18						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
19						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
20						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
21						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
22						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
23						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
24						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
25						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
26						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
27						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
28						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
29						ESCRIBA LA FECHA	#VALUE!	AJUSTAR
MESES CERTIFICADOS:					34,33		#REF!	
2,86					2,00		0,86	10
TIEMPO CERTIFICADO:					2 año(s) 10 mes(es) y 10 día(s)			
OBSERVACIÓN:								
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/>							
Elaboró:	Nombre: Sandra Patricia Bolaños	Cargo o # de contrato: Contratista		Firma: _____				
Aprobó:	Nombre: Francy Milena Alba Abril	Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación		Firma: _____				
Nota: La elaboración del presente documento corresponde al área donde surge la necesidad de contratación. La aprobación debe ser emitida por el jefe del área o responsable de proceso								