CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CATALINA GARCIA ROBLEDO, en mi calidad de **COORDINADORA del Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición**, certifico que **LUZ JOVANA NIAZA TAMANIS** (a) con **C.C.** No.**32.111.344,** 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 **540** consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la presente área Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición, 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	SI	La persona ha ejecutado contratos de prestación de servicios con la entidad tal como se evidencia en el contrato 05008832025 y cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para prestar sus servicios
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

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

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

N/A

d. Entrevista

N/A

2. FORMACIÓN

¡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

NIVEL	PROFESIONAL		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**Administración de empresa, antropología, Psicología, Trabajo Social, ciencias sociales, ciencias de la educación o desarrollo familiar.**	
	Posgrado	**N/A**	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**TRABAJADOR SOCIAL**	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**	
	Fecha de terminación del pénsum académico	**N/A**	
	Fecha de grado	**18/03/2022**	
	Resolución de Convalidación	**NA**	
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**31222344 código interno: 537013202**		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**32111344 del 20/08/2025**		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**		
RESULTADO	**CUMPLE**		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	PROFESIONAL
MESES MÍNIMOS	11 meses
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	N/A

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)	13,9667
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	13,9667
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	0

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	RESGUARDO INDIGENA CRISTIANI.	2/05/2023	31/12/2023	239		Profesional	NO
2	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	1/12/2022	31/05/2023	180		Profesional	NO
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 Atención en Ciclos de Vida y Nutrición ante el Grupo Jurídico de la Regional Antioquia sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: Marcela Mosquera Palacios - Contratista – Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Revisó: Leidy Vanessa González Olier - Contratista – Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición



CLASIFICADA