

	MUNICIPIO DE CANELARIA CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA		Código: 54-PGC-FT-901						
			Fecha: 11-Julio-2025						
			Versión: 1						
			Página: 1						
<p>Que evaluados los documentos que se relacionan a continuación, se concluye que GLORIA ESTEFANI SEGURA ARANGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.113.525.795 expedida en CANDELARIA, VALLE cuenta con la idoneidad y experiencia requeridas para la celebración del contrato de Prestación de Servicios profesionales de conformidad con la verificación realizada por la dependencia, la cual examinó los soportes de formación académica y experiencia aportados, encontrando que estos cumplen con los requisitos establecidos en los estudios y documentos previos, conforme se detalla a continuación.</p>									
NOMBRE DEL PROVEEDOR: GLORIA ESTEFANI SEGURA ARANGO									
I. FORMACIÓN ACADEMICA									
Grado de formación		Titulo		Entidad educativa					
Bachiller/Tecnologo o Profesional:		PROFESIONAL							
Pregrado:		PROFESIONAL EN RECREACION		UNIVERSIDAD DEL VALLE					
Posgrado:									
Registro o Tarjeta Profesional:		NO APLICA							
Vigencia TP /Antecedentes:		NO APLICA							
II. EXPERIENCIA									
Experiencia requerida (Profesional/Laboral/Docente)				Total Tiempo requerido (meses)					
PROFESIONAL				12					
Laboral acreditada (en meses)	Profesional Acreditada (en meses)	Docente Acreditada (en meses)	Total Experiencia Acreditada (en meses)						
5,13	14,53	0,00	20						
DETALLE EXPERIENCIA									
No.	Entidad/Empresa/Contratante	Comentarios	Fecha/ inicio	Fecha/ terminación	Días	Tipo (Laboral, Profesional, Docente)	Suma laboral	Suma profesional	Suma docente
1	ALCALDIA DE CANDELARIA, VALLE		4/02/2025	30/06/2025	146	Profesional	0	146	0
2	ALCALDIA DE CANDELARIA, VALLE		26/09/2024	30/12/2024	94	Profesional	0	94	0
3	ALCALDIA DE CANDELARIA, VALLE		15/04/2024	15/07/2024	90	Profesional	0	90	0
4	ALCALDIA DE CALI, VALLE		22/11/2023	30/12/2023	38	Laboral	38	0	0
5	ALCALDIA DE CALI, VALLE		5/07/2023	31/10/2023	116	Laboral	116	0	0
6	ALCALDIA DE CANDELARIA, VALLE		10/03/2023	26/06/2023	106	Profesional	0	106	0
7									
8									
9									
Nombre y firma de Directora (or) o Secretaria (o) de la dependencia :		<div>MARIA YUDIS GRUESO OCORÓ</div>							
Cargo:		SECRETARIA DE DESPACHO							
Dependencia:		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN							
Fecha: (Mes -Año)		ago-25							