SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**	Código: GCCON-F-XXX
	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	V.01

NOMBRE DEL CANDIDATO	Ana Maria Rueda Fuentes			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.090.497.882	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título Profesionales en las áreas de educación, diseño, empresarial, administrativa, financiera y/o contables, salud, social, ingenierías y demás carreras afines.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Experiencia mínima de DOCE (12) MESES de experiencia relacionada en el área a contratar
		EXPERIENCIA DOCENTE	0	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Diseño y administración de negocios dela moda	X			2023	9	22
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SENA	2022	1	14	2022	12	28	**0**	**11**	**14**
SENA	2023	1	17	2023	12	30	**0**	**11**	**13**
SENA	2024	1	17	2024	12	30	**0**	**11**	**13**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**33**	**40**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,33**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**34,33**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**0**	**0**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,00**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**0,00**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por José Efren Fajardo Montaña
Fecha: 2024.07.19 16:06:12 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó: **José Efren Fajardo Montaña**

Elaboró: **Julio Fabián Delgado Pineda**

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**	Código: GCCON-F-XXX
	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	V.01

NOMBRE DEL CANDIDATO	ESTEFANY ALEJANDRA ORTIZ PEREZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.090.505.589	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título Profesionales en las áreas de educación, diseño, empresarial, administrativa, financiera y/o contables, salud, social, ingenierías y demás carreras afines.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Experiencia mínima de DOCE (12) MESES de experiencia relacionada en el área a contratar
		EXPERIENCIA DOCENTE	0	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO INDUSTRIAL	X			2021	9	30
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2025	1	20	2025	12	31	**0**	**11**	**11**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2024	7	3	2024	12	15	**0**	**5**	**12**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2024	2	15	2024	6	30	**0**	**4**	**15**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
	SUBTOTAL						**0**	**20**	**38**
	CONVERSIÓN AÑOS A MESES						**0,00**		
	CONVERSIÓN DÍAS A MESES						**1,27**		
	TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)						**21,27**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
	SUBTOTAL						**0**	**0**	**0**
	CONVERSIÓN AÑOS A MESES						**0,00**		
	CONVERSIÓN DÍAS A MESES						**0,00**		
	TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)						**0,00**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por José Efren Fajardo Montaña
Fecha: 2026.01.10 14:21:06 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó: **José Efren Fajardo Montaña**

Elaboró: **Julio Fabián Delgado Pineda**

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**	Código: GCCON-F-XXX
	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	V.01

NOMBRE DEL CANDIDATO	LEIDY KATHERIN SUAREZ QUIROZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.090.482.847	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título Profesionales en las áreas de educación, diseño, empresarial, administrativa, financiera y/o contables, salud, social, ingenierías y demás carreras afines.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Experiencia mínima de DOCE (12) MESES de experiencia relacionada en el área a contratar
		EXPERIENCIA DOCENTE	0	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Administradora de negocios internacionales	X			2018	4	20
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SENA	2022	2	8	2022	12	28	**0**	**10**	**20**
SENA	2023	1	18	2023	12	30	**0**	**11**	**12**
SENA	2024	1	17	2024	12	30	**0**	**11**	**13**
SENA	2025	2	1	2025	12	30	**0**	**10**	**29**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
	SUBTOTAL						**0**	**42**	**74**
	CONVERSIÓN AÑOS A MESES						**0,00**		
	CONVERSIÓN DÍAS A MESES						**2,47**		
	TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)						**44,47**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
	SUBTOTAL						**0**	**0**	**0**
	CONVERSIÓN AÑOS A MESES						**0,00**		
	CONVERSIÓN DÍAS A MESES						**0,00**		
	TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)						**0,00**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por José Efren Fajardo Montaña
Fecha: 2026.01.10 14:22:03 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó: **JOSÉ EFREN FAJARDO MONTAÑA**

Elaboró: **Julio Fabián Delgado Pinedo**