CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD

Con base en lo señalado en el acápite *"1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN"* de los estudios previos, una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:		Jose Luis Cajar Alvarez	
Identificación:	C.C	**Número:**	8.531.566

Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	**Condiciones mínimas académicas y de experiencia:**	TÍTULO PROFESIONAL CON 12 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

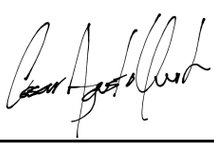
Condiciones académicas acreditadas:

Título:	**PROFESIONAL**		**Materia:**	**Abogado**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simon Bolivar**	**Fecha:**	**22/07/04**
Detalle de convalidación o equivalencia:	No aplica				

Título:	**ESPECIALISTA**		**Materia:**	**Derecho Constitucional**	
Documento:	**DIPLOMA**	**Institución educativa:**	**Institución Universitaria Americana**	**Fecha:**	**17/12/21**
Detalle de convalidación o equivalencia:	Equivalencia según Resolución 0002 de 2022, artículo primero		El título de posgrado en modalidad de especialización equivale a 24 meses de experiecia profesional y viceversa		

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:		**Duración:**	0 MESES Y 0 DÍAS
Se anexa a la presente certificación la "Herramienta para verificación de experiencia", a menos que se haya completado los requisitos de experiencia a través de las convalidaciones relacionadas en las celdas antepuestas			

Fecha:	**9 de enero de 2026**	
Líder del área ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	CESAR AGUSTO QUIROGA LEON
	Cargo:	JEFE DIVISIÓN DE SERVICIOS
Proyectó:	Nombre completo:	
	Cargo:	
Revisó	Nombre completo:	
	Cargo:	