

	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	30/12/2025

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	IVONNE CANO SALAZAR	Documento de identificación	21239286
----------------------------	---------------------	------------------------------------	----------

REQUISITOS DE IDONEIDAD
 Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE
 (Formación académica y experiencia)

Título Profesional en disciplina académica en cualquiera de las siguientes áreas de conocimiento: Ciencias de la Educación; Ciencias Sociales y Humanas. Título de postgrado en la modalidad de especialización relacionado con el núcleo básico del conocimiento de Educación.
 Experiencia: Entre (37-48) Meses de Experiencia profesional.

PERFIL	Profesional Especializado	NIVEL	3
---------------	---------------------------	--------------	---

Formación perfil mínimo
 (inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. Bachiller Académico, Colegio La Salle, 25 de noviembre de 1977		
Pregrado	2. Licenciatura en Matemáticas y Física, Unillanos, 30 de noviembre de 1984	Expedición Tarjeta profesional	N/A
Posgrado	3. Especialista en Computación para la Docencia, Universidad Antonio Nariño, 5 de septiembre de 1986		

Experiencia perfil mínimo
 (inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecución simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el número de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
Escuela Superior de Administración Pública	013 de 2025	Prestar servicios profesionales para apoyar la planeación, diseño, desarrollo y orientación pedagógica en los eventos de capacitación requeridos por la Dirección de Capacitación de la territorial Meta, Guaviare, Guainía, Vaupés, Vichada y Amazonas; garantizando su calidad y alineación con los objetivos institucionales.	2025	2	10	2025	12	31	0	10	21
Escuela Superior de Administración Pública	039 de 2024	Prestar servicios profesionales desde el componente pedagógico para el fortalecimiento y ejecución de los proyectos, programas y eventos de la Dirección de Capacitación, de la Territorial Meta, Guaviare, Guainía, Vichada y Amazonas. Territorial Meta.	2024	4	5	2024	12	30	0	8	25
Escuela Superior de Administración Pública	050 de 2023	Prestar Servicios Profesionales para apoyar el seguimiento y ejecución de los programas y proyectos de inversión, con énfasis en el componente curricular de la Dirección de Capacitación de la ESAP, de la Dirección Territorial Meta.	2023	3	22	2023	12	31	0	9	9
Escuela Superior de Administración Pública	007 de 2010	Prestar con autonomía técnica y administrativa a liderar y coordinar las actividades de planificación y diseño curricular de los programas de capacitación y realizar el acompañamiento y seguimiento a la implementación y desarrollo académico, con particular referencia al componente pedagógico y didáctico.	2010	1	28	2010	12	24	0	10	26
Escuela Superior de Administración Pública	050 de 2009	Prestar servicios profesionales para apoyar el componente de desarrollo pedagógico de los planes, programas y proyectos de capacitación que se concreta con ocasión de las acciones de formulación, diseño, implementación, seguimiento y evaluación del proceso de capacitación con sede en Villavicencio.	2009	6	4	2009	12	15	0	6	11
Escuela Superior de Administración Pública	Contrato Individual de Trabajo a Término Fijo	Prestación de servios profesionales, vinculado como docente hora cátedra, en desarrollo del programa de pregrado de Administración Publica Territorial	2003	11	7	2017	7	30	13	8	23
Universidad Antonio Nariño	Contrato Docente Art. 101 del C.S.T. Sede Bogotá	Profesor Tiempo Completo, Programa Postgrado en Computación para la Docencia	1986	2	10	1986	12	31	0	10	21
									13	61	136
									156	61	4,5333
Total meses de experiencia									221,5		

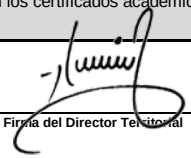
Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
 (inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ()
 Se va a homologar formación por experiencia ()

TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: Describir la forma y términos de su homologación

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecución simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el número de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
Total meses de experiencia para homologación									0,0		

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el SIGEP , lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.	
EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia) exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta y certifica su IDONEIDAD.	
	Firma del Director Territorial
Elaboró: LUISA FERNANDA CALVO GUERRERO - LÍDER TERRITORIAL ATT Revisó: JOSE HELI SARMIENTO OSPINO - ABOGADO TERRITORIAL Aprobó: HARRISON ROMERO RESTREPO - DIRECTOR TERRITORIAL	
Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.	