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

NOMBRE DEL CANDIDATO	SANDRA MILENA ANGARITA CARRASCAL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	63,516,739		
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título profesional en los núcleos de conocimiento de Otras ingenierías, o	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Doce (12) meses de experiencia laboral	
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	doce (12) meses en docencia o instrucción	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Terapia Ocupacional	X			1999	9	3
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	X			2010	11	26
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
DICONS PROYECTOS DE INGENERIA S.A.S	2022	11	3	2023	8	29	**0**	**9**	**26**
LA UNION TEMPORAL UFPSO	2021	6	29	2021	9	8	**0**	**2**	**9**
							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**	**11**	**35**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0.00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**1.17**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**12.17**		
							CUMPLE		**SI**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
SENA	2025	2	5	2025	12	19	**0**	**10**	**14**
SENA	2024	2	20	2024	10	18	**0**	**7**	**28**
SENA	2022	2	1	2022	3	24	**0**	**1**	**23**
SENA	2021	1	30	2021	12	18	**0**	**10**	**18**
SENA	2017	2	22	2017	12	19	**0**	**9**	**27**
							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**	**37**	**110**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0.00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**3.67**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**40.67**		
							CUMPLE		**Si**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.15 18:09:54 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó:

Elaboró: **COMITÉ DE EVALUACION**