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

NOMBRE DEL CANDIDATO	LUD DARY VILA GUERRERO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	37.334.379	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	TÉCNICO EN PELUQUERÍA O TÉCNICO EN BELLEZA INTEGRAL	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	24	VINCULACIÓN LABORAL CON EL ÁREA DE SU PROFESIÓN
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	EXPERIENCIA DOCENTE

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER ACADÉMICO	X			1996	12	12
TÉCNICO	TECNICO LABORAL EN PELUQUERÍA	X			2016	12	5
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL							
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**
DECLARACIÓN DE EXPERIENCIA TÉCNICA	2000	11	6	2023	11	16	**23**	**0**	**10**
PELUQUERÍA INFANTIL SOL Y LUNA KIDS	2003	2	13	2011	4	29	**8**	**2**	**16**
JOSE ROBINSON RIVERA ROMAN	2001	6	1	2003	9	1	**2**	**3**	**0**
CELEBRITY BEAUTY CENTER	2016	3	20	2017	3	21	**1**	**0**	**1**
							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			**34**	**5**	**27**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**408,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,90**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**413,90**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
INSTRUCTOR COMFANORTE	2019	5	3	2019	12	31	**0**	**7**	**28**
Instructor peluquería y estética	2023	2	20	2023	11	23	**0**	**9**	**3**
Instructor peluquería y estética	2022	2	1	2022	12	15	**0**	**10**	**14**
Instructor peluquería y estética	2021	2	12	2021	12	18	**0**	**10**	**6**
Instructor peluquería y estética	2020	2	12	2020	12	11	**0**	**9**	**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**
				SUBTOTAL			**0**	**45**	**80**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,67**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**47,67**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.15 11:54:31 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó:

Elaboró: **COMITÉ DE EVELUACIÓN**