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

NOMBRE DEL CANDIDATO	EDDY JOHANNA MORALES MENDOZA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	88.265.346		
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título profesional en los núcleos de conocimiento de Otras ingenierías, o Ingeniería administrativa y afines, o Salud	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Doce (12) meses de experiencia laboral relacionada con el	
		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	TRABAJO SOCIAL	X			2006	9	14
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	Especialización en Salud Ocupacional	X			2011	12	2
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
ORGANIZACIÓN VIHONCO IPS SAS	2012	10	19	2014	12	20	**2**	**2**	**1**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2013	8	5	2013	12	4	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2014	2	3	2014	6	2	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2014	8	4	2014	12	3	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2015	1	19	2015	12	19	**0**	**11**	**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			**2**	**22**	**88**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**24,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,93**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**48,93**		
							CUMPLE		**SI**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA	2025	2	12	2025	12	19	**0**	**10**	**7**
SENA	2024	3	3	2024	12	17	**0**	**9**	**14**
SENA	2021	8	10	2021	12	19	**0**	**4**	**9**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2010	8	2	2010	12	1	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2011	1	17	2011	6	6	**0**	**4**	**19**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2014	2	3	2014	6	2	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2014	8	4	2014	12	3	**0**	**3**	**29**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2015	1	19	2015	12	19	**0**	**11**	**0**
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	2013	8	5	2013	10	5	**0**	**2**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**0**	**49**	**136**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**4,53**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**53,53**		
							CUMPLE		**SI**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

La certificación sin fronteras no se puede validar porque no tienen fecha de inicio ni fecha de terminación, ni intensidad horaria.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.15 11:07:12 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó:

Elaboró: **COMITÉ DE EVALUACION**