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

NOMBRE DEL CANDIDATO	MIRYAM STELLA SOTO SOTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	27.749.068	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	técnico agrícola o en áreas afines con experiencia acreditada en el sector cafetero y/o tecnólogo agrícola o en áreas afines con experiencia acreditada en el sector cafetero y/o profesionales sector agrícola (ing. Agrónomo)	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	24	vinculación laboral con el área de su profesión técnica
		EXPERIENCIA DOCENTE		

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	AGRONOMIA	X			2019	6	29
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
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2008	12	1	2009	4	30	**0**	**4**	**29**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2009	5	15	2009	6	30	**0**	**1**	**15**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2009	11	20	2010	9	30	**0**	**10**	**10**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2011	7	25	2012	8	31	**1**	**1**	**6**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2012	9	3	2013	9	20	**1**	**0**	**17**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2014	1	8	2015	2	28	**1**	**1**	**20**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2015	5	2	2015	11	5	**0**	**6**	**3**
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAFETEROS NTE. STDER.	2016	8	1	2017	4	14	**0**	**8**	**13**
SENA INSTRUCTOR AGRICULTURA	2017	10	12	2017	12	15	**0**	**2**	**3**
SENA INSTRUCTOR AGRICULTURA	2018	1	20	2018	12	15	**0**	**10**	**25**
SENA INSTRUCTOR AGRICULTURA	2019	2	1	2019	12	21	**0**	**10**	**20**
SENA INSTRUCTOR AGRICULTURA	2020	1	29	2020	12	16	**0**	**10**	**17**
SENA INSTRUCTOR AGRICULTURA	2021	1	28	2021	12	15	**0**	**10**	**17**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**3**	**73**	**195**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**36,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**6,50**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**115,50**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
							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**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**0**	**0**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,00**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**0,00**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por José Efrén Fajardo Montaña
Fecha: 2026.01.15 19:45:32 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó: **Comité de Verificación**

Elaboró: