	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Contractual	CÓDIGO	AGCF.40
	FORMATO	Verificación de idoneidad y experiencia	VERSIÓN	3

NOMBRE DEL CANDIDATO	ESPERANZA SANCHEZ BLANCO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52.517.409	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional en Psicología y título de posgrado	EXPERIENCIA REQUERIDA	45	Meses

	TÍTULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
TÍTULO DE BACHILLER				NO			
TÉCNICO				NO			
TECNÓLOGO				NO			
TÍTULO PROFESIONAL	Psicóloga	SÍ			2010	2	23
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	117347	SÍ			2010	10	26
ESPECIALIZACIÓN	Gestión para el Desarrollo Humano en la Organización	SÍ			2014	12	2
MAESTRÍA				NO			
DOCTORADO				NO			
					CUMPLE		SÍ

EMPLEADOR / CONTRATANTE / HOMOLOGACIÓN	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA	2025	10	16	2025	12	31	0	2	15
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	2021	10	15	2025	8	4	3	9	19
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIAIOS	2020	9	11	2020	12	30	0	3	19
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIAIOS							0	0	0
							0	0	0
	SUBTOTAL						3	14	53
	CONVERSIÓN AÑOS A MESES						36,00		
	CONVERSIÓN DÍAS A MESES						1,77		
	TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)						51,77		
							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



LAURA MILENA CORREA GARCÍA
Subdirectora de Talento Humano

Revisó:

Elaboró: Reina Isabel Fula Juez