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

NOMBRE DEL CANDIDATO	MARIBEL DELGADO LOPEZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	27.881.362	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Perfil requerido: Requisitos Académicos, OPCIÓN 1NBC - INGENIERÍA AGROINDUSTRIAL, ALIMENTOS Y AFINES;	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Ingeniero de Producción Agroindustrial	X			2008	7	24
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
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2017	5	15	2017	6	30	**0**	**1**	**15**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2016	6	1	2016	6	30	**0**	**0**	**29**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2016	9	6	2016	12	16	**0**	**3**	**10**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2016	4	13	2016	5	13	**0**	**1**	**0**
CIFUENTES	2021	2	1	2024	4	12	**3**	**2**	**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	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**3**	**7**	**65**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**36,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,17**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**45,17**		
							CUMPLE		**SI**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
ISER	2024	9	5	2024	10	27	**0**	**1**	**22**
INSTITUCION EDUCATIVA ROSARIENSE DEL NORTE	2020	1	5	2021	6	19	**1**	**5**	**14**
ISER	2025	3	7	2025	6	30	**0**	**3**	**23**
							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			**1**	**9**	**59**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**12,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**1,97**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**22,97**		
							CUMPLE		**SI**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.22 15:40:28 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó: **Comité de verificacion**