Escuela Superior de Administración Pública

DOCUMENTO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-07

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, ELMERS FREDDY VELANDIA PARDO, identificado (a) con la C.C 7173548 de Tunja , acredita idoneidad y experiencia para cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con el perfil requerido de la siguiente manera:

REQUISITOS DE IDONEIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0385 DEL 2015: (pregrado profesional, Maestría)	* Poseer título universitario y de posgrado a nivel de Maestría. * Sesenta (60) meses de experiencia profesional relacionada con el tema requerido * Acreditar trescientas (300) horas de labor docente universitaria o de capacitación.
CATEGORÍA - NIVEL	Docente capacitador II - De conformidad con la resolución 0385 del 20 de abril del 2015.
Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	1. ESCUELA NORMAL NACIONAL DE VARONES, BACHILLER PEDAGÓGICO, 1995 2. ESCUELA MILITAR DE CADETES, PROFESIONAL EN CIENCIAS MILITARES, 2007 3. UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA, PROFESIONAL RELACIONES INTERNACIONALES Y ESTUDIOS POLITICOS, 2013 4. CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR, ESPECIALIZACION EN DOCENCIA UNIVERSITARIA, 2012 5. CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR, ESPECIALIZACION DE CONDUCCION Y ADMINISTRACION DE UNIDADES MILITARES, 2013 6. ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA, MAESTRIA EN DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL DE LOS CONFLICTOS ARMADOS, 2012 7. CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR, ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE RECURSOS MILITARES PARA LA DEFENSA NACIONAL, 2014 8. UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA, MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS, 2015 9. CENTRO DE EDUCACIÓN MILITAR, ESCUELA MILITAR DE CADETES, ESPECIALIZACION EN DERECHO INTERNACIONAL APLICABLE A LOS CONFLICTOS ARMADOS, 2016 10. UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA, MBA ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS

Cálculo de experiencia profesional

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		OFICIAL SECCIÓN CUARTA	2009	12	2	2012	1	12	2	1	10
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		INSPECTOR DE ESTUDIOS	2011	10	1	2013	9	30	1	11	29
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		OFICIAL DIFUSIÓN Y PUBLICACIONES	2018	1	20	2018	11	17	0	9	27
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		OFICIAL DEFENSA ANTE ORGANISMOS INTERNACIONALES	2018	11	18	2019	2	26	0	3	8
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		COMANDANTE BATALLÓN ORDENADOR DE GASTO	2017	8	1	2017	12	27	0	4	26
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	Orden Administrativa Personal No. 2128 del 14 noviembre del 2013	CAPITÁN	2013	12	9	2014	6	26	0	6	17
Escuela de Armas Combinadas del Ejercito Nacional		JEFE DEPARTAMENTO CIENCIA Y TECNOLOGÍA OFICIAL DE PLANES	2015	3	1	2016	4	29	1	1	28
									3	**34**	**117**
									36	**34**	**3,9**
									Total meses de experiencia		**73,9**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.

Cálculo de experiencia docente

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL			
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días	Horas Cerificadas
ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA GENERAL RAFAEL REYES PRIETO	1162	DOCENTE OCASIONAL	2020	8	1	2020	12	31	0	4	30	640
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	170	DOCENTE OCASIONAL	2024	1	15	2024	12	13	0	10	28	136
									0	**14**	**58**	**776**
									0	**14**	**1,93333**	
			Total meses de experiencia								**15,9**	
			Total horas de experiencia								**776**	

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.

Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

En el evento de aplicarse la Resolución No. 0385 del 2015, indicar cual es el requisito que se homologa y describir la forma y términos de su homologación:

Se va a homologar experiencia por formación SI ( ) No ( ) :

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
									Total meses de experiencia		**0,0**

Indique que homologación se realiza:
1. Título de posgrado: Maestría ( )
2. Título de posgrado: Especialización ( )
3. Título Profesional Adicional ( )
4. Título de Bachiller ( )

EL/LA CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de los requisitos de idoneidad y experiencia exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta su idoneidad y su experiencia.



Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina

Elaboró: Mayra Alejandra Sanchez Ospitia, Lider
Revisó: Yehimy Juliana Santos AJ.
Aprobó: Nelson Ricardo Riveros Piñeros. CA