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

NOMBRE DEL CANDIDATO	ERIKA YELITZA MENDEZ IBARRA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	60.365.224	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional en las áreas del conocimiento en ciencias de la educación; ciencias sociales y humanas; economía, administración, contaduría y afines	**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA**	13	Experiencia minima relacionada con el objeto del contrato
		EXPERIENCIA DOCENTE		NO

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	ACADEMICO	X			1991	11	30
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Administrador de Empresas	X			2008	9	26
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
SENA-061	2012	3	8	2012	6	29	0	3	21
SENA-145	2012	7	5	2012	12	30	0	5	25
SENA-006	2013	1	14	2013	12	14	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
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
						SUBTOTAL	0	19	46
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		0,00	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		1,53	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		20,53	
							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
							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 Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.23 22:22:02 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó: **Luis Miguel Lopez Celemin-Profesional G04**

Elaboró: **Martha Yaneth Ferrer Cárdenas- Profesional G01**
Gestión Contractual