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

NOMBRE DEL CANDIDATO	DARLY ASENCION TARAZONA PATIARROYO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	60.376.053	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Requisitos académicos: perfil técnico del instructor por competencia: alternativa 1	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	30	Alternativa 2 título de tecnólogo en:
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO	TECNICO PROFESIONAL EN ARCHIVISTICA	X			1998	11	4
TECNÓLOGO	TECNOLOGO EN GESTIÓN DCTAL	x			2012	11	23
TÍTULO PROFESIONAL							
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**
CENTRALES ELECTRICAS DE NORTE DE SA	1999	3	1	1999	12	17	**0**	**9**	**16**
CENTRALES ELECTRICAS DE NORTE DE SA	2000	3	17	2000	12	17	**0**	**9**	**0**
CENTRALES ELECTRICAS DE NORTE DE SA	2001	8	2	2002	1	4	**0**	**5**	**2**
HOSPITAL ERASMO MEOZ CUCUTA	2002	4	15	2003	4	8	**1**	**-1**	**23**
ODONTOCUCUTA	2004	2	11	2005	7	15	**1**	**5**	**4**
DOCUMENT EXPRESS LTDA	2006	2	10	2009	2	27	**3**	**0**	**17**
DOCUMENT EXPRESS LTDA	2011	2	2	2017	9	30	**6**	**7**	**28**
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	2022	1	11	2022	12	30	**0**	**11**	**19**
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	2023	1	26	2023	12	25	**0**	**10**	**29**
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	2024	3	19	2024	9	18	**0**	**5**	**29**
SERVISUMINISTROS	2024	9	19	2024	12	31	**0**	**3**	**12**
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILL	2025	2	10	2025	12	20	**0**	**10**	**10**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**11**	**73**	**189**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**132,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**6,30**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**211,30**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA	2009	9	11	2009	12	20	**0**	**3**	**9**
SENA	2010	1	27	2010	4	27	**0**	**3**	**0**
SENA	2018	1	22	2018	12	15	**0**	**10**	**23**
SENA	2019	2	3	2019	9	27	**0**	**7**	**24**
SENA	2020	2	11	2020	11	5	**0**	**8**	**24**
SENA	2021	2	2	2021	9	8	**0**	**7**	**6**
							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**	**38**	**86**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,87**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**40,87**		
							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 13:53:28 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó: Comite de verificacion