Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	30/12/2025

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

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, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	JESUS ALFONSO SANCHEZ SOLANO	**Documento de identificación**	1.101.690.596
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: - Titulo Profesional Titulo de Especialización Mas de 36 Meses de Experiencia Profesional Relacionada con el Tema Requerido		
PERFIL	Capacitador	**NIVEL**	1

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	N/A		
Pregrado	Universidad Libre - Ingeniero Ambiental - 2018	**Expedición Tarjeta profesional**	20 de Diciembre de 2018
Posgrado	Universidad Abierta y a Distancia UNAD - Especialista en Gestión de Proyectos - 2023		

#¿NOMBRE?

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

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
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	CPS No. 042 DE 2025	Prestar servicios profesionales para llevar a cabo procesos de capacitación y de acompañamiento en las temáticas relacionadas con FORMULACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS- NUCLEO TEMÁTICO ESTADO Y PODER, ofertadas por la Dirección Territorial, con el fin de fortalecer los conocimientos, competencias, habilidades y desempeño de los servidores públicos y de la ciudadanía en general	2025	3	10	2025	12	30	0	9	20
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP	CPS NO. 033 y CPS NO. 068 DE 2024	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO PROCESOS DE CAPACITACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS TEMÁTICAS DE FORMULACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS – EJE TEMÁTICO ESTADO Y PODER, OFERTADOS POR LA DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS, COMPETENCIAS, HABILIDADES Y DESEMPEÑO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y	2024	3	13	2024	12	9	0	8	26
JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA "ALTO DE LA CRUZ"	VINCULACIÓN LABORAL	ASESOR EN LABORES DE CAPACITACIÓN, APOYO Y ASESSORIA	2023	4	1	2023	11	30	0	7	29
JUNTA DE ACCION COMUNAL DEREDA LIBANO	VINCULACIÓN LABORAL	ASESOR EN LABORES DE CAPACITACIÓN, APOYO Y ASESSORIA	2022	5	3	2022	12	31	0	7	28
JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA POZO AZUL	VINCULACIÓN LABORAL	ASESOR EN LABORES DE CAPACITACIÓN, APOYO Y ASESSORIA	2021	2	2	2021	12	31	0	10	29
JUNTA DE ACCION POPULAR DE LA VEREDA "QUEBRADAS"	VINCULACIÓN LABORAL	ASESOR EN LABORES DE CAPACITACIÓN Y ASESSORIA	2020	5	15	2020	12	20	0	7	5
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**48**	**137**
									0	**48**	**4,5667**

Total meses de experiencia **52,6**

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ( )
Se va a homologar formación por experiencia ( )

TITULO (Formación o experiencia adicional)	**EQUIVALENCIA**
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: **Describir la forma y términos de su homologación**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

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**

Total meses de experiencia para homologación **0,0**

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el **SIGEP**, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica 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 y certifica su IDONEIDAD.

Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina que solicita la contratación

Elaboró: Liliana Navas Ferreira - Abogada Externa
Aprobó: Wilman Amaya Leon - Director Territorial Santander

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma