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

NOMBRE DEL CANDIDATO	PEDRO OMAR BARON SOTO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	88.207.708	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	PROFESIONAL O TECNÓLOGO EN PRODUCCIÓN DE MULTIMEDIA,	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	18
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	6

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO	TECNICO ANALISTA Y PROGRAMADOR DE SISTEMAS		X		1996	12	13
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Ingeniería de Sistemas	X			2024	12	7
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
UDES	2000	6	1	2000	12	15	**0**	**6**	**14**
Clinica Metropolitana Confanorte IPS	2006	7	17	2006	10	17	**0**	**3**	**0**
STINFRAN GRUPO CREATIVO	2019	2	10	2020	12	30	**1**	**10**	**20**
							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			**1**	**19**	**34**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**12,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**1,13**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**32,13**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
Sinfronteras	2018	2	19	2018	7	31	**0**	**5**	**12**
Saleriano San Jan Bosco	2014	1	20	2014	11	28	**0**	**10**	**8**
IMPROSISTEMAS DEL NORTE	2019	9	1	2020	2	28	**0**	**5**	**27**
Imtel	2020	2	22	2020	10	15	**0**	**7**	**23**
Corporacion Social y Educativa Camina Conmigo	2012	6	4	2016	4	1	**3**	**9**	**27**
IMPROSISTEMAS DEL NORTE	2017	8	28	2017	12	7	**0**	**3**	**9**
SENA	2023	2	15	2023	11	23	**0**	**9**	**8**
SENA	2025	2	3	2025	11	21	**0**	**9**	**18**
SENA	2021	1	27	2021	12	18	**0**	**10**	**21**
SENA	2022	2	1	2022	12	12	**0**	**10**	**11**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**3**	**77**	**164**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**36,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**5,47**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**118,47**		
							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: 2026.01.21 15:19:35 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó: **Comité de verificacion**