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, VICTOR JAVIER MELENDEZ GUEVARA, identificada con la cédula de ciudadanía N° 10,529,843, 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. 474 DEL 2023:	* 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 474 del 17 de abril del 2023.
Título Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado	ABOGADO, UNIVERSIDAD DEL CAUCA, 12 DE GAOSTO 1985. ESPECIALISTA EN DERECHO PÚBLICO, UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA, 2 D EMAYO 1997. MAGISTER EN GESTION DE LAS ORGANIZACIONES, UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, 26 DE JUNIO DEL 2015

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
UNIAUTONOMA DEL CAUCA		DOCENTE CATEDRATICO	2023	8	15	2023	12	31	0	4	16
DEFENSORIA DEL PUEBLO		ABOGADO/DEFENSOR REGIONAL	1993	4	2	2013	8	16	20	4	14
									0	0	0
									20	**8**	**30**
									240	**8**	**1**
									Total meses de experiencia		**249,0**

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 Certificadas
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	1999	2	1	1999	6	30	0	4	29	160
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	1999	8	2	1999	11	30	0	3	28	240
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	2000	1	24	2000	5	30	0	4	6	240
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	2000	7	24	2000	11	18	0	3	24	304
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	2002	7	22	2002	12	6	0	4	14	256
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	2003	3	1	2003	5	30	0	2	29	256
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA		DOCENTE CATEDRATICO	2003	8	4	2003	11	30	0	3	26	256
ESAP TERRITORIAL CAUCA	035-2019	CAPACITADOR	2019	3	28	2019	5	31	0	2	3	84
ESAP TERRITORIAL CAUCA	084-2019	CAPACITADOR	2019	7	18	2019	11	30	0	4	12	80
ESAP TERRITORIAL CAUCA	113-2020	CAPACITADOR	2020	12	3	2020	12	23	0	0	20	48
ESAP TERRITORIAL CAUCA	114-2022	CAPACITADOR	2022	10	28	2022	11	30	0	1	2	70
									0	**30**	**193**	**1994**
									0	**30**	**6,43333**	**66,46666667**

Total meses de experiencia	36,4
Total horas de experiencia	1994

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. 474 del 2023, 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

DERLIN DELGADO RODRIGUEZ- DIRECTORA ESAP TERRITORIAL CAUCA

Elaboró: Carmen Alicia Sánchez Cifuentes / Contratista
Revisó: Derlin Delgado Rodriguez/ Directora ESAP Territorial Cauca