VERIFICACIÓN DE REQUISITOS
IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Subdirección General de Cultura y Gobernanza Ambiental

HACE CONSTAR QUE:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Subdirección General de Cultura y Gobernanza Ambiental realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los estudios previos para la celebración del contrato de prestación de servicios, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Desarrollo de Capacidades para la Gobernanza Ambiental de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, para acompañar las estrategias de movilidad sostenible en los entornos sostenibles asignados, con base en los documentos presentados por JHON JAIRO CHAVEZ SALAS identificado con cédula de ciudadanía No. 2.986.989 de Cogua así:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Titulo profesional en Licenciatura en educación física, recreación y deporte y título de posgrado en la modalidad de especialización						
	TÍTULO	NOMBRE DE INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD U OTROS	SEMESTRES CURSADOS Ó TERMINACIÓN DE MATERIAS	FECHA DE TERMINACIÓN Ó ULTIMO SEMESTRE CURSADO	FECHA DE EXPEDICIÓN	N° TARJETA PROFESIONAL O MATRICULA PROFESIONAL	FECHA DE EXPEDICIÓN
Bachiller	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Técnica Profesional ó Técnologica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Profesionales:	LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE	TERMINADO	N/A	11/11/2016	N/A	N/A
Especialización:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Maestría:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Doctorado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Posdoctorado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

EXPERIENCIA	5 meses de experiencia profesional		
	LABORAL	PROFESIONAL	RELACIONADA
	N/A	*5 Meses*	*N/A*

REQUISITOS PARTICULARES PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	N/A		
	NOMBRE DEL CURSO/ CAPACITACIÓN/ ENTRENAMIENTO (SI APLICA)	INSTITUCIÓN/ ENTIDAD QUE CERTIFICA (SI APLICA)	RELACIONADA
	N/A	*N/A*	
	NOMBRE DE LA CERTIFICACIÓN O LICENCIA ESPECÍFICA	NÚMERO DE LA LICENCIA	FECHA DE EXPEDICIÓN
	N/A	*N/A*	

	Tipo de experiencia (Únicamente aceptada de acuerdo con estudios previos)	ENTIDAD CERTIFICADORA	FECHA DE CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	TOTAL DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS
1	PROFESIONAL	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - CTO 038-2017	19/2/2020	17/1/2017	16/6/2017	150	0	5	0
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
						150	0	5	0

TOTAL TIEMPO (NETO)			TIEMPO EXPERIENCIA LABORAL		
AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS
	5				
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL			**TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA**		
AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS
	5				

TOTAL TIEMPOS CRUZADOS		
AÑOS	MESES	DÍAS

EQUIVALENCIA POR FORMACIÓN ACADEMICA O EXPERIENCIA NIVELES TÉCNICO Y ASISTENCIAL		
NIVEL ACADEMICO	APLICA	NO APLICA
BACHILLER		x
TECNICA PROFESIONAL Ó TÉCNOLOGICA		x
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		x

EQUIVALENCIA POR FORMACIÓN ACADEMICA O EXPERIENCIA NIVELES TÉCNICO Y ASISTENCIAL				
NIVEL ACADEMICO	N°	DESCRIPCIÓN	APLICA	NO APLICA
ESPECIALIZACIÓN	2	AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y VICEVERSA	x	
MAESTRIA	3	AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y VICEVERSA		x
DOCTORADO O POSDOCTORADO	4	AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Y VICEVERSA		x

EXPERIENCIA QUE ACREDITA PARA LA EQUIVALENCIA (SI APLICA)

	Tipo de experiencia (Únicamente aceptada de acuerdo con estudios previos)	ENTIDAD CERTIFICADORA	FECHA DE CERTIFICACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	TOTAL DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS
1	PROFESIONAL	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - CTO 038-2017	19/2/2020	17/6/2017	31/12/2017	194	0	6	14
2	PROFESIONAL	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - CTO 041-2018	19/2/2020	16/1/2018	31/12/2018	345	0	11	15
3	PROFESIONAL	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - CTO 060-2019	19/2/2020	21/1/2019	31/5/2019	130	0	4	10
4	PROFESIONAL	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - CTO 196-2019	19/2/2020	4/6/2019	31/12/2019	207	0	6	27
5									
6									
7									
8									
9									
10									
						876	0	27	66

TOTAL EQUIVALENCIAS		
AÑOS	MESES	DÍAS
2	5	6

TOTAL TIEMPOS CRUZADOS		
AÑOS	MESES	DÍAS

Nota: la equivalencia utilizada del Decreto 1083 de 2015 es la contenida en el ARTÍCULO 2.2.2.5.1 Equivalencias.numeral 1.(...) El Título de Postgrado en la modalidad de especialización por: . *Dos (2) años de experiencia profesional y viceversa, siempre que se acredite el título profesional (...)*

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:	CUMPLE	X	NO CUMPLE	

Por lo anterior, la Subdirección General de Cultura y Gobernanza Ambiental, una vez verificada la totalidad de los documentos aportados, concluye que el profesional cumple con el requisito de idoneidad y experiencia referido en el estudio previo y por ende recomienda a la Dirección de Gestion Contractuall su contratación.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el 23 de enero del 2026

NIDIA CLARENCIA BLANO RINCON
Subdirectora General de Cultura y Gobernanza Ambiental

Proyectó: Nicolas Vergara