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, ISMAEL ADRIAN MUÑOZ JIMENEZ , identificado (a) con la C.C 1.024.478.806 de Bogotá , 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. 0385 DEL 2015:** ( pregrado profesional, Maestría) | * Poseer título universitario y de posgrado.<br>* En caso de no poseer título de posgrado, se deberá acreditar experiencia profesional mínima de sesenta (60) meses, relacionada con el tema requerido o mínimo trescientas (300) horas de labor docente universitaria o de capacitación.<br>* Treinta y seis (36) meses de experiencia profesional relacionada con el tema requerido |
| **CATEGORÍA - NIVEL** | Docente capacitador I- De conformidad con la resolución 0385 del 20 de abril del 2015. |
| **Titulo Profesional /Institución de Educación Superior/fecha de grado** | 1. BACHILLER EN TECNOLOGÍA, Instituto Tecnológico los Andes, 2005<br>2. ADMINISTRADORA PUBLICA, Escuela superior de administración pública,2018<br>3. ESPECIALIZACIÓN EN DERECHOS HUMANOS, Escuela superior de administración pública,2019<br>4. ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS PUBLICAS, Escuela superior de administración pública,2020 |

## 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 |
| Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR | 1417-2024 | Prestación de Servicios Profesionales a la Dirección de Cultura Ambiental y Servicio al Ciudadano de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca- CAR, para apoyar la gestión administrativa y documental, mediante la organización y actualización de expedientes de conformidad a las series documentales, y orientación al usuario en el marco del Proyecto de Atención y Servicio al Ciudadano en la Dependenciao Dirección Regional asignada. | 2024 | 4 | 10 | 2024 | 12 | 31 | 0 | 8 | 21 |
| Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Planeación | CONTRATO SP-CPS-076-2023 | Prestación de servicios profesionales a la dirección de finanzas públicas para la elaboración de informes que determinen la evolución y situación actual de las finanzas de los municipios objeto de estudio. | 2023 | 5 | 16 | 2023 | 12 | 16 | 0 | 7 | 0 |
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO "EPS CONVIDA" | Trabajador oficial | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL AREA DE CARTERA Y RECOBROS, | 2016 | 7 | 1 | 2022 | 9 | 14 | 6 | 2 | 13 |
| | | | | | | | | | **6** | **17** | **34** |
| | | | | | | | | | **72** | **17** | **1,133333333** |
| | | | | | | | | **Total meses de experiencia** | | | **90,1** |

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 | |
| | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | **0** | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | | | **0** | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | | **Total meses de experiencia** | | | | **0,0** |
| | | | | | | | | **Total horas de experiencia** | | | | **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.

## Homologación de experiencia por formación

(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

En el evento de aplicarse la Resolución No. 0385 del 2015, 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 veracidad de dichos documentos con los cuales soporta su idoneidad y su experiencia.**

**Firma del Subdirector(a)/Jefe de Oficina**

Elaboró: Mayra Alejandra Sanchez Ospitia, Lider
Revisó: Yehimy Juliana Santos AJ
Aprobó:Nelson Ricardo Riveros Piñeros, CA