EVALUACIÓN DE IDONEIDAD DE CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	HENRY ANTONIO MEDINA HERRERA				
REQUISITOS MÍNIMOS					
FORMACIÓN ACADEMICA DEL ASPIRANTE					
PERFIL	**PROFESIONAL EN ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y AFINES CON ESPECIALIZACION. SIN EXPERIENCIA**				
TÍTULO PROFESIONAL	*ADMINISTRADOR DE NEGOCIOS*				
FECHA DE GRADO	*26/09/2014*				
TÍTULO POSGRADO ESPECIALIZACIÓN	*ESPECIALISTA EN GESTION PUBLICA*				
TÍTULO POSGRADO MAESTRÍA/DOCTORADO	*24/02/2017*				
TARJETA PROFESIONAL	*TP 74518*				
FECHA DE EXPEDICIÓN	*26/09/2014*				
APLICA EQUIVALENCIA	*SI*		*NO*	*X*	
CUMPLE REQUISITOS	*SI*	*X*	*NO*		

EXPERIENCIA DEL ASPIRANTE

EXPERIENCIA

ENTIDAD Y/O EMPRESA	PERIODO DESDE	PERIODO HASTA	TIEMPO LABORADO		
	DD /MM / AAAA	DD /MM / AAAA	AAAA	MM	DD
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
TOTAL SUMATORIA DE TIEMPO			0	0	0
TOTAL TIEMPO TOTAL			0	0	0
TOTAL TIEMPO TOTAL MESES			0	0	0
TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O LABORAL EN MESES				**0**	0

QUIEN VERIFICA REQUISITOS	Vicky Andrea Silva *VICKY ANDREA SILVA* *CONTRATISTA*

Nota: El presente anexo es parte integral del contrato, por tanto, es suscrito por el(a) ordenador(a) del gasto, con la firma electrónica del contrato de prestación de servicios en la plataforma del Secop II, conforme a los artículos 4 y 7 del Decreto 2364 de 2012 y la Ley 527 de 1993.