CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: **ARLETH JOSE MEZA**

NO. DE CÉDULA: 1.221.975.309

PROGRAMA: ACTIVIDAD FISICA

COMPETENCIA: COMPETENCIA: GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
Secretaria de Educación Municipal	01/01/2022	31/12/2022	12	0	**X**	
Secretaria de Educación Municipal	01/01/2023	31/12/2023	12	0	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**24**			

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: **DANIEL ANDRES MARTINEZ MARTINEZ**

NO. DE CÉDULA: 1082968881

PROGRAMA: ATENCION AL CLIENTE

COMPETENCIA:

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
S&S Operaciones Integrales	08/08/2022	08/08/2023	12	0	**X**	
Korpodesco	03/02/2020	27/11/2020	9	24	**X**	
Korpodesco	01/02/2021	26/11/2021	10	25	**X**	
Gobernación del Magdalena	06/03/2019	31/12/2019	8	25	**X**	
Gobernación del Magdalena	10/09/2018	31/12/2018	3	21	**X**	
Gobernación del Magdalena	25/01/2018	25/08/2018	7	0	**X**	
Gobernación del Magdalena	19/04/2017	31/12/2017	8	12	**X**	
Gobernación del Magdalena	06/12/2016	31/12/2016	0	25	**X**	
Transportes Lauder Ltda	15/12/2016	31/08/2018	20	16	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**77**	**143**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: **KERLIS FABIAN MARIN CAMACHO**

NO. DE CÉDULA:

PROGRAMA: ATENCION AL CLIENTE

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
ASOPDIVICI	01/12/2019	31/12/2025	60	0	**X**	
FOCIAAM SAS	04/10/2021	27/12/2024	38	23	**X**	
Instituto Paulo Freire	27/01/2018 –	17/06/2018.	5	10	**x**	
Instituto Paulo Freire	11/07/2018 -	21/12/2018.	5	10	**x**	
Instituto Paulo Freire	28/01/2019	19/06/2019	4	9	**x**	
Instituto Paulo Freire	15/07 2019	25/11/2019	4	10	**x**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**116**	**60**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA MARCELA TORRES DIAZ

NO. DE CÉDULA: 1.082.915.034

PERFIL: ATENCION AL CLIENTE

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
FUNDAPROBIC	01/02/2016	30/11/2018	33 meses	29 días	**X**	
COLEGIO SEMILLITAS DEL SABER	5/02/2022	31/08/2024	30 meses	26 días	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**63 meses**	**55 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: BREINER ANDRES MARRIAGA CASTRO

NO. DE CÉDULA: 1.083.462.518

PERFIL: CULTURA EMPRENDEDORA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
FUNMEHI	02/02/2022	18/12/2024	34 meses	16 días	**X**	
CORPORACION EDUCATIVA LABORAL KORPODESCO	06/03/2024	17/06/2025	15 meses	11 días	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**49 meses**	**27 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: NATHALIA CAROLINA CASTILLO SIERRA

NO. DE CÉDULA: 1.221.969.769

PERFIL: CULTURA EMPRENDEDORA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
TRANSPORTES DYLAM S.A.S	20/01/2020	29/10/2022	33 meses	9 días	**X**	
COLEGIO GIMNASIO BOLIVARIANO SANTA MARTA	27/11/2022	20/10/2025	34 meses	23 días	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**67 meses**	**32 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: NELSY XIMENA JIMENEZ OVALLE

NO. DE CÉDULA: 36.727.755

PERFIL: SISTEMA DE GESTION Y SALUD EN EL TRABAJO

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	10/02/2025	07/11/2025	9	27	**X**	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	02/02/2024	30/11/2024	10	0	**X**	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	01/11/2023	15/12/2023	1	15	**X**	
FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS C OMUNIDADES AFRODESCENDIENTES	01/02/2022	31/12/2022	11	0	**X**	
ARQUITECSA LTDA	01/02/2022	30/12/2022	11	0	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**43**	**9**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: MALKA IRINA HERNANDEZ ORELLANOS

NO. DE CÉDULA: 1.083.463.063

PERFIL: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
ASOGUITUR	22/12/2012	22/12/2013	12 meses	0 días	**X**	
FUNEMSOL	23/03/2018	18/12/2020	32 meses	26 días	**X**	
CORPORACION EDUCATIVA LABORAL KORPODESCO	12/01/2021	30/11/2023	34 meses	18 días	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**78 meses**	**44 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: **JOSE RAFAEL PACHECO NAVARRO**

NO. DE CÉDULA: 72.007.417

PROGRAMA: ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
Fundación Lucia del Mar	02/01/2024	30/09/2025	8	28	**X**	
INFOTEP	06/02/2023	02/12/2023	11	24	**X**	
INFOTEP	01/02/2022	26/11/2022	9	25	**X**	
INFOTEP	01/02/2021	27/11/2021	9	26	**X**	
Grandes Superficies de Colombia S.A.	01/10/2008	12/11/2018	108	11	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**145**	**114**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: **MILAGROS CAROLINA VELOZA CAMPO**

NO. DE CÉDULA: 1.083.469.348

PROGRAMA: ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
Instituto Andrés Bello	02/02/2013	15/11/2013	9	13	**X**	
Instituto Andrés Bello	20/02/2014	20/09/2014	9		**X**	
Fundación Social Flor de Vida	20/01/2018	18/12/2020	34	18	**X**	
Minerales Luis Tete Samper	22/03/2022	21/08/2024			**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**52**	**31**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER ARTURO CAMPO VILLAREAL

NO. DE CÉDULA: 1083588856

PROGRAMA: GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA

Elaborar declaraciones tributarias de acuerdo con guía técnica y normativa fiscal

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SFG SOLUCIONES	01/10/2019				X	
Fundación Crecer Colombia	05/05/2016	31/03/2021	43	26	X	
Fundación Paso a Paso	04/04/2016	31/12/2019	44	27	X	
UT -Ciénaga Grande	04/07/2017	28/02/2018	6	24	X	
Crowe	14/01/2014	20/03/2015	14	6	X	
Asesoría Empresariales Audicaribe S.A.	16/03/2011	27/09/2013	24	11	X	
AAcondesa S.A	18/03/2010	17/03/2011	11	29	X	
Institución Nacional de Formación Técnica Profesional (Humberto Velasquez García)	19/08/2025	06/12/2025	4	13	X	
Institución Nacional de Formación Técnica Profesional (Humberto Velasquez García)	23/08/2024	30/11/2024	3	7	X	
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			149	143		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: HUGO ARMANDO SALCEDO ALMARALES

NO. DE CÉDULA: 85.373.175

PERFIL: ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
INSTITUTO PEDAGOGICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	06/02/2024	28/11/2025	21	22	**X**	
INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR – MARIANO OSPINA PEREZ	17/01/2018	31/12/2018	11	14		**X**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	16/08/2017	29/12/2017	4	13		**X**
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**21**	**22**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: DANIELA MARCELA ROMERO OROZCO

NO. DE CÉDULA: 1,221.980.447

PERFIL: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
INSTITUCION EDUCATIVA CORPORACION TECNICA LABORAL CORPODESCO	13/01/2024	30/11/2024	10	17	**X**	
INSTITUCION EDUCATIVA CORPORACION TECNICA LABORAL CORPODESCO	13/01/2023	30/11/2023	10	17	**X**	
INSTITUCION EDUCATIVA CORPORACION TECNICA LABORAL CORPODESCO	13/01/2022	30/11/2022	10	17	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**31**	**21**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: KATHERINE DEL ROSARIO CORDOBA CASTRILLO

NO. DE CÉDULA: 36.695.403

PERFIL: ATENCION AL CLIENTE

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	02/02/2023	30/06/2023	4	28	**X**	
CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS Y PEDAGOGICOS DEL CARIBE	11/01/2021	30/11/2022	22	19	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**27**	**17**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAR YESITH RUIDIAZ FONSECA

NO. DE CÉDULA: 1085170517

PROGRAMA: EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS

FUNDAMENTAR LA PREPARACIÓN TÉCNICO - TÁCTICA DEL DEPORTISTA SEGÚN LA DISCIPLINA Y/O MODALIDAD EN EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
. PROCASYS	3/012024	28/11/2025	22	25		
PERSONERIA GUAMAL	5/03/2024	30/12/2025	21	25		
TOTAL, EXPERIENCIA RELACIONADA			44	20		