	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Código: GCCON-F-XXX
	VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	V.01

NOMBRE DEL CANDIDATO	CLAUDIA MILENA LEON CARDENAS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.098.640.677	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Titulo de profesional o Tecnólogo en cualquier núcleo de conocimiento con	**EXPERIENCIA RELACIONADA**		
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	RELACIONADA CON LA DOCENCIA DE LA

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	MEDICO VETERINARIO	X			2017	3	20
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	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	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				SUBTOTAL			0	0	0
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			0,00		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			0,00		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			0,00		
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
INSTRUCTOR SENA	2021	4	22	2021	12	19	0	7	27
INSTRUCTOR SENA	2022	7	5	2022	12	17	0	5	12
INSTRUCTOR SENA	2023	2	1	2023	12	15	0	10	14
INSTRUCTOR SENA	2024	1	31	2024	12	17	0	10	16
INSTRUCTOR SENA	2025	2	3	2025	12	13	0	10	10
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
				SUBTOTAL			0	42	79
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			0,00		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			2,63		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			44,63		
							CUMPLE		SÍ

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

OBSERVACIONES

CUMPLE CON LOS REQUISITOS MINIMOS Y EL EXAMEN ES VALIDO.

Firmado digitalmente por José Elhin Tejeda Montaña
Fecha: 2026.01.15 19:07:03 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó: **Comité de verificación**

Elaboró: