Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO **CERTIFICADO DE IDONEIDAD**	**CÓDIGO:**	**BS-FO-033**
		VERSIÓN:	**3**
		FECHA:	**12/30/2025**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

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, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	MARLA ALEJANDRA CHAMORRO RODRIGUEZ	**Documento de identificación**	1086136712

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: (Abogada, Magister en EDUCACION INCLUSIVA E INTERCULTURAL, Docente Capacitador II con 60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación requerido de conformidad con la Resolución 2198 de 5 de diciembre de 2025 vigente que regula los criterios para establecer los honorarios.

PERFIL	CAPACITADOR	**NIVEL**	2

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	1. (Ingrese el Título de Bachiller, la Institución de Educación y fecha de grado).		
Pregrado	2. ABOGADA, UNIVERSIDAD LIBRE PEREIRA, 14/11/2025 fecha de terminacion materias, 09/12/2016 fecha de grado.	**Expedición Tarjeta profesional**	8/01/2017
Posgrado	3. ESPECIALISTA DERECHO CONSTITUCIONAL, UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA, 08/10/2021. - 4. MAESTRIA EN EDUCACION INCLUSIVA E INTERCULTURAL		

Cálculo de experiencia perfil mínimo
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

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
UNIVERSIDAD CESMAG		DOCENTE CONSTITUCION POLITICA, DIVERSIDAD CULTURAL, ETICA PROFESIONAL	2022	2	15	2026	6	30	4	4	15
ESAP	103-2023	Prestar servicios profesionales con la finalidad de llevar a cabo proc	2023	7	14	2023	12	31	0	5	17
ESAP	071-2024	Prestar servicios profesionales con la finalidad de llevar a cabo proc	2024	4	11	2024	12	30	0	8	19
ESAP	082-2025	Prestar servicios profesionales con la finalidad de llevar a cabo proc	2025	3	21	2025	12	30	0	9	9
ESAP	DOCENTE HORA CATEDRA OCASIONAL	Docente HORA CATEDRA, en la categoría AUXILIAR.	2025	2	8	2025	10	25	0	8	17
ALCALDIA MUNICIPAL SANDONA	RESOLUCION NOMBRAMIENTO	INSPECTORA DE POLICA MUNICIAPAL	2024	12	11	2025	1	30	0	1	19
ESE HOSPITAL CLARITA SANTOS SANDONA	OPS	ASESORA JURIDICA	2018	1	1	2020	8	31	2	7	30
RAMA JUDICIAL	PROVISIONALIDAD	ESCRIBIENTE JUIDICIAL	2015	2	2	2017	6	30	2	4	28
									8	**46**	**154**
									96	**46**	**5,1333**
								Total meses de experiencia		**147,1**	

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ( ) Se va a homologar formación por experiencia ( )

TITULO (Formación o experiencia adicional)	**EQUIVALENCIA**
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: **Describir la forma y términos de su homologación**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

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	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia para homologación		**0,0**	

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el **SIGEP**, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica 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 y certifica su IDONEIDAD.	**Firma** **Directora Territorial Nariño Alto Putumayo**

Elaboró: (Rhonny Miranda - Asesor juridico contratista)
Revisó: (ELsy Melo Maya - Directora Territorial Nariño Alto Putumayo)

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.