Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	2
		FECHA:	7/10/2024

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	GILBERTO ALVAREZ	**Documento de identificación**	10239720
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: Título profesional en Ingenieria Industrial, administración y afines, Título de posgrado en la modalidad de Maestría en Coaching Integral y Organizacional,60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación		
PERFIL	Docente Capacitador	**NIVEL**	DOS

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	BACHILLER ACADEMICO, GRADUADO 30 E NOVIEMBRE DE 1974, INSTITUTO UNIVERSITARIO DE CALDAS		
Pregrado	PREGRADO EN INGENIERIA INDUSTRIAL GRADUADO EL 24 DE ABRIL DE 1981 - UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	**Expedición Tarjeta profesional**	18/10/2008
Posgrado	POSGRADO EN MAESTRIA EN COACHING INTEGRAL Y ORGANIZACIONAL GRADUADO EL 2 DE OCTUBRE DE 2022-UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA LATINOAMERICANA EN LINEA MEXICO		

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 TECNOLOGICA DE PEREIRA UTP	(2009), Nº04-14 (2009),Nº10 (2010), Nº18	DOCENTE CATEDRATICO	2008	8	4	2018	9	11	10	1	7
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO - LA COMUNA	PRESTACION DE SERVICIOS AUTOGESTIONARIOS	DOCENTE CATEDRATICO	2004	2	9	2011	11	30	7	9	21
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA ESAP	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIÓN	DOCENTE CATEDRATICO - ASISTENTE	2001	10	20	2018	11	30	17	1	10
UNIVERSIDAD LIBRE	CONTRATO A TERMINO FIJO	DOCENTE CATEDRATICO	1998	2	2	2009	6	30	11	4	28
FUNDACION SUEÑO DE VIDA	CONTRATO A TERMINO FIJO	METODOLOGIA DE GENERACIÓN DE ESPACIOS NSTITUCIONALES, PÚBLICOS, PRIVADOS Y DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA LA	2014	1	1	2015	12	31	1	11	30
UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIÓN	DOCENTE CATEDRATICO	2004	6	1	2011	6	30	7	0	29
COMFAMILIAR RISARALDA	ASESOR CAPACITADOR	DOCENTE	2014	8	11	2014	10	30	0	2	19
COOPERATIVA MULTIACTIVA UNIVERSITARIA NACIONAL COMUNA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIÓN	DOCENTE CATEDRATICO	1996	1	1	2003	12	30	7	11	29
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIÓN	DOCENTE EN LA FACULTAD DE MERCADEO, PUBLICIDAD Y VENTAS	1999	2	8	2000	12	5	1	9	27
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	CONTRATO A TERMINO FIJO	DOCENTE CATEDRATICO	2012	2	1	2013	5	30	1	3	29
									0	0	0
									62	**51**	**229**
									744	**51**	**7,6333**
									Total meses de experiencia		**802,6**

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 del Subdirector(a)/Jefe de Oficina que solicita la contratación

Elaboró: (ingresar nombres y apellidos de quien elabora)
Revisó: (ingresar nombre y apellidos de quien le revisa en el área que solicita la contratación)
Aprobó: (ingresar nombres y apellidos completos de quien aprueba en el área que solicita la contratación)

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.