FORMATO PARA VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS ALBERTO ROJAS GAITAN
IDENTIFICACIÓN	1010176077

EXPERIENCIA
SI CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO).	**PROFESIONAL EN ÁREAS DE ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y AFINES, CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS CON POSGRADO**	
FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA VERIFICADA	**TITULO OBTENIDO:**	**FECHA DE GRADO (O TERMINACIÓN DE MATERIAS).**
	CONTADOR PÚBLICO	**18/03/2011**
	MAGISTER EN RELACIONES INTERNACIONALES	**19/05/2016**

EXPERIENCIA REQUERIDA (ESTUDIO PREVIO):	**Título profesional + especialización o posgrado superior relacionada con el objeto a contratar**	**AÑO(S)**	**MES(ES)**
			48

DIAS		**TOTAL**
0	1440	1440

		FECHA DE INGRESO DIA/MES/AÑO	**FECHA DE RETIRO *DIA/MES/AÑO***	**EXPERIENCIA (DIAS)**
1	INSTITUCION UNIVERSITARIA POLITECNICO GRANCOLOMBIANO	1/02/2017	16/01/2026	3.272
2				0
3				0
4				0
5				0
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
	EXPERIENCIA VERIFICADA		**TOTAL**	3.272
	EQUIVALENCIA (Título de posgrado relacionado con el objeto a contratar por Dos (2) años de experiencia profesional)			
1	*Diligenciar nombre del posgrado relacionado con el objeto a contratar o en su defecto indicar que No Aplica*			
			TOTAL EQUIVALENCIA	0

OBSERVACIONES:	

IDONEIDAD:	Revisados los documentos que soportan el presente trámite contractual, certifico que la persona relacionada en el presente documento cuenta con los requisitos exigidos para la categoría requerida, con lo cual se acredita su idóneidad para ejecutar el objeto y obligaciones contractuales pactadas. Adicionalmente manifiesto que he verificado los respectivos soportes de la hoja de vida.

Firma Elaboró:

YOHANA PAOLA YEPES NUÑEZ
Nombre: (Nombre del Jefe de la dependencia)
Dependenci OFICINA FOMENTO REGIONAL

FECHA DE VERIFICACIÓN: 23/01/2026
DIA / MES / AÑO

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

13.- Idoneidad y experiencia- LUIS ALBERTO ROJAS GAITAN

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260126-174136-dc0541-26524207

Creación: 2026-01-26 17:41:36

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-01-26 17:42:58

Escanee el código para verificación

Firma: Jefe Oficina de Fomento Regional de TIC



YOHANA PAOLA YEPES NUÑEZ
55249958
yyepes@mintic.gov.co
Jefe de Oficina
Oficina de Fomento Regional de TIC

REPORTE DE TRAZABILIDAD

13.- Idoneidad y experiencia- LUIS ALBERTO ROJAS GAITAN

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260126-174136-dc0541-26524207
Creación: 2026-01-26 17:41:36
Estado: Finalizado
Finalización: 2026-01-26 17:42:58

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	YOHANA PAOLA YEPES NUÑEZ yyepes@mintic.gov.co Jefe de Oficina Oficina de Fomento Regional de TIC	Aprobado	Env.: 2026-01-26 17:41:41 Lec.: 2026-01-26 17:42:51 Res.: 2026-01-26 17:42:58 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email