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	DIANA FERNANDA TABARES	**Documento de identificación**	24586171

REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	REQUISITOS MÍNIMOS: Título profesional en cualquiera de las disciplinas académicas del núcleo básico del conocimiento en: derecho y afines,Título de posgrado en la modalidad de especialización relacionada con el tema y objeto a contratar,Treinta y seis (36) meses de experiencia profesional relacionada con el tema requerido

PERFIL	Docente capacitdor	**NIVEL**	1.

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	BACHILLER ACADÉMICO, COLEGIO SAN JOSE, 10 DE DIEMBRE DE 1999		
Pregrado	ABOGADA, UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA, 24 DE ABRIL DE 2008	**Expedición Tarjeta profesional**	16/07/2008
Posgrado	ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL, ALEXANDER VON HUMBOLDT, 4 DE DICIEMBRE DE 2014, ESPECIALISTA EN DERECHO PROCESAL, ALEXANDER VON HUMBOLDT, 18 DE OCTUBRE DE 2012		

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
CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES PARA LOS JUZGADOS PENALES ADOLECENTES		Escribiente	2009	2	9	2009	7	20	0	5	11
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA		Escribiente							0	0	0
COMISARIA TERCERA DE FAMILIA		Asesora Juridica	2007	2	14	2007	10	31	0	8	17
ALCALDÍA DE CALARCÁ		Jefe oficina asesora juridica	2014	2	28	2014	30	5	0	27	7
ICBF	63-047-2015	Apoyo a la gesitón de proyectos	2015	1	28	2015	12	31	0	11	3
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO	**Contrato 77**	Abogada	2019	1	14	2019	12	20	0	11	6
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO	**Contrato 152**	Abogada	2018	1	22	2018	12	21	0	10	29
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO	**Contrato 338**	Abogada	2017	8	8	2017	12	22	0	4	14
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO	**Contrato 230**	Abogada	2017	3	23	2017	6	30	0	3	7
IMPULSAMOS LATAM		Abogada	2020	7	31	2020	11	30	0	3	29
SECRETARÍA DE GOBIERNO DE SALENTO		Comisaria de familia	2021	2	12	2021	3	3	0	0	21
			2021	9	11	2021	10	1	0	0	20
			2022	1	8	2025	5	6	3	3	28
									3	**85**	**192**
									36	**85**	**6,4**
									Total meses de experiencia		**127,4**

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 ( )

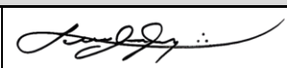
TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: **Describir la forma y términos de su homologación**

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.