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

NOMBRE DEL CANDIDATO	HULBER RODRIGO RODRIGUEZ PINZON				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	88.280.971		
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Título de profesional en cualquier área del conocimiento	**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA**	37	Experiencia profesional de mínimo 37 meses, relacionada con formulación de proyectos y/o acompañamiento a procesos formativos y/o de innovación.	
		EXPERIENCIA DOCENTE	0	NO	

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER EN TECNOLOGIA ELECTRICIDAD	X			1993	11	27
TÉCNICO							
TECNÓLOGO	TECNOLOGO EN ELECTRONICA	X			2001	11	17
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO ELECTRONICO	X			2004	5	28
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SISTEMAS	X			2024	9	26
MAESTRÍA	MAGISTER EN GOBIERNO DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION	X			2019	4	5
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
SENA- CO1.PCCNTR.7545020	2025	2	24	2025	12	31	**0**	**10**	**7**
SENA- CO1.PCCNTR.5841974	2024	2	1	2024	12	31	**0**	**10**	**30**
SENA- CO1.PCCNTR.1420285	2020	3	3	2020	12	31	**0**	**9**	**28**
SENA 149 del 17 de enero del 2018.	2018	1	17	2018	12	30	**0**	**11**	**13**
SENA 76 del 18 de enero del 2017	2017	1	18	2017	12	30	**0**	**11**	**12**
							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**	**51**	**90**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**3,00**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**54,00**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
							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**

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

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.01.30 14:22:17 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR(E) CENTRO CIES

Revisó: **Luis Miguel Lopez Celemin-Profesional G04**

Elaboró: **Luis Antonio Contreras Ramón- Profesional (e) G09**
SENNOVA

L. Contreras