Agencia de Desarrollo Rural	TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD	Código	F-GCO-017
		Versión	2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:	DAVID SEBASTIAN FUELANTALA CUMBAL
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1085326839

PERFIL REQUERIDO

PERFIL AL QUE APLICA (Elija de la Lista)	PROFESIONAL II	REQUISITOS ACADEMICOS	Título Profesional
		EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO (años)	1

ANALISIS DE IDONEIDAD

FORMACION EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO	PROFESIONAL EN DERECHO, CIENCIAS JURÍDICAS Y AFINES		
TÍTULO DE FORMACIÓN ACREDITADO (Escríbalo tal como aparece en el Diploma o Acta de Grado)	ABOGADO		
Fecha de terminación materias	N/A	Fecha de Grado	8-jul.-2022
Fecha de expedición de Matricula Profesional (si aplica, de lo contrario escriba NO APLICA)	22-ago.-2022		
FORMACION AVANZADA QUE SE ACREDITA (Válido únicamente para posgrados titulados)	N/A		

ANÁLISIS DE EXPERIENCIA

EMPRESA - ENTIDAD (Indicar el nombre de la empresa o entidad, orden descendente)	INGRESO DD/MM/AAAA	RETIRO DD/MM/AAAA	TIEMPO REAL SERVICIO AÑOS	MESES	DIAS
RESGUARDO INDIGENA DEL GRAN CUMBAL	30/01/25	30/12/25	0,00	11,00	0,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBAL	11/06/24	7/12/24	0,00	5,00	26,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBAL	3/10/23	3/12/23	0,00	2,00	0,00
ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBAL	16/01/23	31/05/23	0,00	4,00	15,00
SOLIDEX LEGAL S.A.S	8/07/22	30/12/22	0,00	5,00	22,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00
		TOTAL EXPERIENCIA	2	5	3
		CUMPLE	SI		

De acuerdo a lo establecido en el numeral 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se deja constancia que verificados los documentos soporte de la hoja de vida presentada, cuenta con la idoneidad y experiencia requerida para la ejecución del objeto contractual en los términos y condiciones previstos en el presente documento".

FUNCIONARIO RESPONSABLE:	VICEPRESIDENTE DE PROYECTOS
ELIANA TERESA ZAMBRANO ALMANSA FIRMA:_____	Firmado digitalmente por ZAMBRANO ALMANSA ELIANA TERESA Fecha: 2026.02.04 16:45:00 -05'00'

ELABORÓ:
NOMBRE:MARIA ISABEL ALVAREZ ARBELAEZ FIRMA:_____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DE TABLA DE ANALISIS DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD

CASILLAS QUE DEBE DILIGENCIAR EL AREA Y/O FUTURO CONTRATISTA	
Nombres y apellidos:	En mayúscula nombre completo del futuro contratista
Cédula de Ciudadanía:	Numero de documento de identidad del futuro contratista, separando los millares mediante punto.
Perfil al que aplica:	Elija de la lista conforme a lo establecido en la tabla de perfiles y honorarios.
Requisitos Estudio Previo:	Incluya literalmente en cada espacio la idoneidad académica, el tiempo y tipo de experiencia que estableció en el estudio previo. Igualmente, incluya si estableció algún tipo de alternativa, recuerde que las únicas alternativas autorizadas son las establecidas en la tabla de perfiles y honorarios.
Nivel de Estudios:	Elija de la lista conforme al que aplica. (Bachiller, profesional, etc.)
Núcleo Básico de Conocimiento:	Indique el nombre de la disciplina, profesión o área de conocimiento, ejemplo: DERECHO, ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS, GESTIÓN DOCUMENTAL, INGENIERÍA CIVIL, CONSTRUCCIONES ARQUITECTÓNICAS. Si es un perfil bachiller, ingrese NO APLICA.
Fecha de terminación de materias:	Solo aplica si adjunta a la carpeta contractual certificado de terminación de materias, únicamente válido para profesionales, exceptuando ingenierías, profesiones afines o auxiliares y salud. Si no es profesional ò no cuenta con certificado de terminación de materias, ingrese NO APLICA.
Fecha de Grado:	Ingrese la fecha que registra en el acta de grado o diploma, si no se ha graduado ingrese NO APLICA.
Fecha de expedición de matricula profesional:	Aplica únicamente para carreras profesionales y/o técnicos profesionales o tecnologos que requieran de este documento.
Formación Avanzada:	Si cuenta con el titulo y el perfil al que aplica requiere incluir POSGRADO puede ingresarlo, de lo contrario ingrese NO APLICA.
Empresa - Entidad:	Indique el nombre de la empresa y/o entidad la cual certifica el tiempo de experiencia. Al ingresar las fechas de inicio y fin de la labor recuerde verificar que las fechas coincidan con las registradas en la certificación, la fecha de expedición deberá ser posterior a la fecha fin del contrato o labor, de los contrario la fecha final será la fecha de expedición del documento. Asimismo, verificar que las fechas no se traslapen, cuando la persona haya laborado en el mismo período a una o varias empresas o entidades, el tiempo de experiencia se contabilizará por una sola vez. Igualmente, cuando las certificaciones indiquen una jornada laboral inferior a ocho (8) horas diarias, el tiempo de experiencia se establecerá sumando las horas trabajadas y dividiendo el resultado entre ocho (8).
Funcionario Responsable:	Elija de la lista el funcionario que requiere la contratación y su respectiva firma.
Elaboro:	Diligencie los datos de la persona que elaboró el documento y su respectiva firma.

CASILLAS AUTOMATICAS	
REQUISITOS ACADÉMICOS	Son casillas que se diligencian automáticamente una vez usted haya ingresado la información requerida, por tal no requieren de su intervención.
EXPERIENCIA RELACIONADA	
TIEMPO REAL DE SERVICIO	
TOTAL EXPERIENCIA	
CUMPLE SI-NO	