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

NOMBRE DEL CANDIDATO	RAFAEL DARIO VILLAMIZAR RUIZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	88.243.980	
CONTACTO	3178734925 / 3503937265	**CORREO ELECTRONICO**	psic.rafavilla@gmail.com	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	TITULO PROFESIONAL EN LOS NUCLEOS DE CONOCIMIENTO DE ANTROPOLOGÍA, ARTES LIBERALES, O FILOSOFÍA, TEOLOGÍA Y AFINES, O EDUCACIÓN, O SOCIOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL Y AFINE, O PSICOLOGÍA, O ADMINISTRACIÓN, TARJETA	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON EL DESEMPEÑO EN EL ÁREA
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	DOCE (12) MESES EN DOCENCIA O INSTRUCCIÓN.

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	PSICOLOGIA	X			2006	8	3
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
CORPRODINCO	2016	5	15	2016	12	15	**0**	**7**	**0**
CRUZ ROJA	2015	10	6	2015	10	20	**0**	**0**	**14**
ACNUR	2008	8	15	2008	12	14	**0**	**3**	**29**
GLOBAL COMMUNITTES	2017	2	20	2017	8	14	**0**	**5**	**24**
							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**	**15**	**67**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,23**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**17,23**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2020	2	26	2020	6	20	**0**	**3**	**24**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	2020	9	1	2020	12	26	**0**	**3**	**25**
UNIVERSIDAD NORORIENTAL	2018	5	9	2018	5	12	**0**	**0**	**3**
SENA	2024	2	1	2024	12	17	**0**	**10**	**16**
							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**	**16**	**68**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**2,27**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**18,27**		
							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 José Elfrén Fajardo Montaña
Fecha: 2026.03.06 10:02:02 -05'00'

SUBDIRECTOR(E) CENTRO CEDRUM

Revisó:

Elaboró: **Comité Verificador**