ICANH	PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN PRECONTRACTUAL	CÓDIGO:	GC-PR-08-FO-02
		VERSIÓN:	02
	ACTA DE IDONEIDAD	FECHA:	26/11/2024

OBJETO CONTRACTUAL
Prestar servicios profesionales con autonomía técnica, administrativa y financiera para asistir el diseño de planes, la supervisión y la administración presupuestal de los procesos desarrollados por la Oficina de Tecnologías del ICANH.

Teniendo en cuenta lo exigido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 de 2015, mediante la presente acta se procede a evaluar la idoneidad para suscribir el contrato cuyo objeto contractual fue descrito anteriormente, conforme a lo dispuesto en los estudios previos para el efecto, de:

NOMBRE COMPLETO	DANNA ALEJANDRA RUIZ HERNANDEZ	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C.	1.016.070.057

PERFIL EXIGIDO

FORMACION ACADÉMICA

Título Profesional en Administración pública, Administración de Empresas, Administración Financiera, Ingenieria Industrial o afines.

	Nivel Académico	Título	Institución	Fecha de grado	Nº TP o MP	Fecha expedición TP o MP
Estudios no profesionales						
Terminación de materias (si aplica)						
Técnico, técnologo o profesional	Profesional	Administrador de Empresas	Fundación Universitaria del Área Andina	10/12/2018	152369	14/09/2021
Posgrado						

EXPERIENCIA

Veinticuatro (24) meses de experiencia.

Tipo de Experiencia	Fecha inicio	Fecha terminación	Término ejecución		Fecha expedición certificación	EMPRESA / ENTIDAD
	DIA/MES/AÑO	DIA/MES/AÑO	MESES	DÍAS	DIA/MES/AÑO	
PROFESIONAL	16/9/2025	3/5/2026	7	28	3/5/2026	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
PROFESIONAL	14/4/2025	31/8/2025	4	17	3/5/2026	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
PROFESIONAL	23/4/2024	28/2/2025	10	8	3/5/2026	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
PROFESIONAL	6/7/2023	31/3/2024	8	26	3/5/2026	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA			29	79		

EQUIVALENCIA ENTRE ESTUDIOS Y EXPERIENCIA

NO APLICA

REQUISITOS PARTICULARES PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL CURSO/ CAPACITACIÓN/ ENTRENAMIENTO	INSTITUCIÓN/ ENTIDAD QUE CERTIFICA	FECHA DE TERMINACIÓN
	NOMBRE DE LA CERTIFICACIÓN O LICENCIA ESPECÍFICA	NÚMERO DE LA LICENCIA	FECHA DE EXPEDICIÓN

FORMACION ACADÉMICA	CUMPLE
EXPERIENCIA	CUMPLE
REQUISITOS PARTICULARES PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	NO APLICA

FIRMA	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	JONATHAN ANDRÉS SÁNCHEZ CORREDOR
CARGO:	JEFE OFICINA DE TECNOLOGÍAS
ÁREA SOLICITANTE:	OFICINA DE TECNOLOGÍAS

Elaboró: Paola Andrea Rodas – Abogada Contratista, Oficina de Tecnologías 