	Código: GCCON-F-099
	V.01

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	**X**	**Pública clasificada**		**Pública reservada**	

NOMBRE DEL CANDIDATO	JORGE EMILIO SILVA GALVIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.090.446.620
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Técnico o Tecnólogo en Sistemas, Electrónica, Eléctrica, Telemática, Telecomunicaciones o	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	25 Meses de experiencia en soporte técnico,
		EXPERIENCIA DOCENTE	

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ENSAMBLE Y REPARACION DE	X			2011	12	21
TECNÓLOGO	TECNÓLOGO EN DISEÑO, IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE	X			2019	11	22
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO DE SISTEMAS	X			2016	9	29
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	05255-358454 ANT	X			2017	5	12
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
CASTI-TONER SUMINISTROS	2022	5	1	2026	4	30	**3**	**11**	**29**
CASTI-TONER SUMINISTROS	2021	2	22	2021	10	22	**0**	**8**	**0**
VDC INGENIERIA SAS	2019	11	21	2019	12	28	**0**	**1**	**7**
INTERNETTATIS.COM CIBER STE	2014	7	10	2016	12	15	**2**	**5**	**5**
							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	**5**	**25**	**41**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**60,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**1,37**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**86,37**	
								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.

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Hugo Leon Taborda Ocampo
Fecha: 2026.05.19 16:57:07 -05'00'

HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR (E) CENTRO CIES

Revisó: **Luis Miguel López Celemin**
Profesional G04 (E)

Elaboró: **Martha Yaneth Ferrer Cárdenas**
Profesional G01

Martha Yaneth Ferrer C.