**CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE LA REGIONAL VALLE**

La suscrita, Ángela Patricia Ibarra Quiroga Subdirectora del Centro de Electricidad y Automatización Industrial CEAI, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor(a) ISMAEL ENRIQUE CARABALLO HERNANDEZ, se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

| ***IDONEIDAD*** | | |
|---|---|---|
| La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos. | ***FORMACIÓN ACADEMICA*** | |
| | **CUMPLE SÍ** | **NO CUMPLE SÍ** |
| | **X** | |

| **Experiencia** | | | | | **EXPERIENCIA RELACIONADA (Circular 01-3-2019-000187 de 2019)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | **Fecha de Ingreso** | **Fecha de retiro** | **Meses** | **Días** | **SI** | **NO** |
| SENA | 24/07/2014 | 13/12/2014 | 4 | 20 | X | |
| SENA | 02/02/2015 | 12/12/2015 | 10 | 11 | X | |
| SENA | 01/02/2016 | 17/12/2016 | 10 | 17 | X | |
| SENA | 02/02/2017 | 16/12/2017 | 10 | 15 | X | |
| SENA | 01/02/2018 | 14/12/2018 | 10 | 14 | X | |
| SENA | 11/02/2019 | 17/12/2019 | 10 | 7 | X | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Total Experiencia Relacionada** | | | 56 | 17 | **Cumple SÍ** | |

Cordialmente,



Ángela Patricia Ibarra Quiroga
Subdirectora de Centro

Elaboró: Emir Eduardo Aguilón Villaquirán, Contratación SP