

|                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE ASPIRANTE:</b>                                                                                                                                                                         |    | <b>CEDULA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 16.844.954 | <b>DENOMINACIÓN DEL EMPLEO:</b>                   | Profesional Especializado<br>Código 2028 Grado 17 |                                                  | <b>DEPENDENCIA:</b>                  | Subdirección para la Industria de Comunicaciones |
| IVAN CARLO DAVILA BAUTISTA                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>REQUISITOS MINIMOS DEL EMPLEO:</b>                                                                                                                                                            |    | <b>FORMACIÓN ACADÉMICA:</b> Título profesional en disciplina académica del núcleo básico de conocimiento en: Economía, Administración, Contaduría y afines, Ingeniería Industrial y afines, Ingeniería Administrativa y afines.<br>Título de Postgrado en la modalidad de especialización en áreas relacionadas con las funciones del cargo.<br>Tarjeta o Matricula Profesional en los casos requeridos por la ley. |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                  |    | <b>EXPERIENCIA:</b> Veintidós (22) meses de experiencia profesional relacionada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                  |    | <b>ALTERNATIVA:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>VINCULACIÓN POR ALTERNATIVA ( marque con una x )</b>                                                                                                                                          |    | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | NO                                                |                                                   | <b>PERFIL No:</b>                                |                                      | 1                                                |
| <b>ALTERNATIVA DE INGRESO ( marque con una x )</b>                                                                                                                                               |    | <b>ALTERNATIVA 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | <b>ALTERNATIVA 2</b>                              |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>TÍTULO ( en caso de verificación de prima técnica indicar si cumple como formación avanzada)</b>                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | <b>INSTITUCIÓN</b>                                |                                                   | <b>APLICA PRIMA TECNICA</b>                      | <b>FECHA TERMINACIÓN MATERIAS</b>    | <b>FECHA GRADO</b>                               |
| INGENIERO TELEFÓNICO                                                                                                                                                                             |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | UNIVERSIDAD ICESI                                 |                                                   |                                                  |                                      | 22/08/2009                                       |
| ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                                                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO                        |                                                   |                                                  |                                      | 4/03/2015                                        |
| MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS (Consolidado)                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | INTERNATIONAL BLACK SEA UNIVERSITY, GEORGIA       |                                                   |                                                  |                                      | 6/10/2022                                        |
| MATRICULA PROFESIONAL No. 76334120863VLL / Ingeniero telemático                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | COPMA                                             |                                                   |                                                  |                                      | 28/01/2010                                       |
| TARJETA PROFESIONAL No. 78209 / Admón de empresas                                                                                                                                                |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS |                                                   |                                                  |                                      | 24/03/2015                                       |
| <b>EXPERIENCIA LABORAL</b>                                                                                                                                                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                                   |    | <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | <b>FECHA INGRESO</b>                              | <b>FECHA RETIRO</b>                               | <b>MESES</b>                                     | <b>MESES EXPERIENCIA PROFESIONAL</b> | <b>MESES EXPERIENCIA ALTAMENTE CALIFICADA</b>    |
| SIMPLE S.A.                                                                                                                                                                                      |    | COORDINADOR DE PRODUCTOS COMERCIALES - ANALISTA DE PLANEACIÓN COMERCIAL - ANALISTA DE INTELIGENCIA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | 9/08/2012                                         | 7/11/2017                                         |                                                  | 63,00                                |                                                  |
| <b>TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA EN MESES</b>                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  | 63,00                                |                                                  |
| <b>El cargo aplica Prima Técnica</b>                                                                                                                                                             | SI | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| <b>Cumple los requisitos para Prima Técnica por Formación Avanzada y Experiencia Altamente Calificada</b>                                                                                        | SI | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| Revisada la hoja de vida del señor (a) <u>IVAN CAMILO DAVILA BAUTISTA</u> y verificados los soportes entregados respecto de los requisitos solicitados en el Manual                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| Específico de Funciones y Competencias Laborales del Ministerio para el ejercicio del empleo, se encontró que el candidato <b>SI X NO _</b> acredita los estudios y la experiencia exigidos para |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| desempeñar el empleo de                                                                                                                                                                          |    | Profesional Especializado<br>Código 2028 Grado 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | en                                                |                                                   | Subdirección para la Industria de Comunicaciones |                                      |                                                  |
| <b>ANGELA CAROLINA RIAÑO PAIPILLA</b>                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   | 14/05/2026                                       |                                      |                                                  |
| <b>COORDINADORA GIT ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL</b>                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   | Fecha                                            |                                      |                                                  |
| Elaboró: Hugo Palacios Zuleta - GIT AP                                                                                                                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| Revisó: Lina María Rascos Muñoz - GIT AP                                                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |
| *Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios*          |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                   |                                                   |                                                  |                                      |                                                  |

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

ESTUDIO TECNICO OPEC 215736 - IVAN CAMILO DAVILA  
BAUTISTA\_R

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20260514-142103-e1dba7-55602246

Creación: 2026-05-14 14:21:03

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-14 14:32:33



Escanee el código  
para verificación

**Firma: Coordinadora GIT Administración de Personal**

Angela Carolina Riaño Paipilla  
53116969  
[ariano@mintic.gov.co](mailto:ariano@mintic.gov.co)

| REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS                                                                                                                                                                        |                                                        |          | <br>Escanee el código para verificación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTUDIO TECNICO OPEC 215736 - IVAN CAMILO DAVILA<br>BAUTISTA_R<br>Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones<br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                        |          |                                                                                                                                |
| Id Acuerdo: 20260514-142103-e1dba7-55602246      Creación: 2026-05-14 14:21:03<br>Estado: Finalizado      Finalización: 2026-05-14 14:32:33                                                            |                                                        |          |                                                                                                                                |
| TRAMITE                                                                                                                                                                                                | PARTICIPANTE                                           | ESTADO   | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                     |
| Firma                                                                                                                                                                                                  | Angela Carolina Riaño Paipilla<br>ariano@mintic.gov.co | Aprobado | Env.: 2026-05-14 14:21:05<br>Lec.: 2026-05-14 14:32:29<br>Res.: 2026-05-14 14:32:33<br>IP Res.: 190.145.189.98<br>Canal: Email |