SENA	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	IVAN DARIO SANCHEZ MEDINA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	4.664.825	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ÍTULO PROFESIONAL EN LOS NÚCLEOS DE CONOCIMIENTO DE ANTROPOLOGÍA, ARTES LIBERALES, O FILOSOFÍA, TEOLOGÍA Y AFINES, O EDUCACIÓN, O SOCIOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL Y AFINE, O PSICOLOGÍA, O ADMINISTRACIÓN.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	DOCE (12) MESES EN DOCENCIA O INSTRUCCIÓN

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO		X					
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER ACADEMICO	X					
TÉCNICO	AUXILIAR EN ENFERMERIA	X			2009	9	18
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	TRABAJADOR SOCIAL	X			2021	10	1
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	4664825	X					
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:	APH PARAMEDICO				2008	3	14
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)	2025	1	31	2025	12	31	**0**	**11**	**0**
ONG FUNDASER	2022	2	1	2024	12	31	**2**	**10**	**30**
FUNDACION PSICOVALORADOS	2020	2	12	2022	2	12	**2**	**0**	**0**
ONG FUNDASER	2016	5	1	2022	1	31	**5**	**8**	**30**
ONG FUNDASER	2021	2	1	2021	11	28	**0**	**9**	**27**
ASMET SALUD	2014	4	7	2014	4	29	**0**	**0**	**22**
CAMPANARIO CENTRO COMERCIAL	2014	2	4	2014	4	29	**0**	**2**	**25**
FUNDACION FUNMEVIDA	2008	4	1	2013	4	14	**5**	**0**	**13**
							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	**14**	**40**	**147**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**168,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**4,90**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**212,90**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
ONG FUNDASER	2022	2	1	2024	12	31	**2**	**10**	**30**
							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	**2**	**10**	**30**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**24,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,00**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**35,00**		
							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

DANIELA MOSQUERA
SUBDIRECTORA CTPI

Revisó: **PAOLA CRUZ**

Elaboró: **KAROL TOVAR**