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	GABRIEL FERNANDO CADAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	71.668.975
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	TECNOLOGO CONSTRUCCIÓN Y AFINES	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	24 MESES DE ESPERIENCIA RELACIONADA DISTRIBUIDA ASÍ: 18 MESES DE ESPERIENCIA RELACIONADA DON LA FORMACION A IMPARTIR Y 6 MESES EN DOCENCIA. O 30 MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA DISTRIBUIDA ASÍ: 24 MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON LA FORMACION A IMPARTIR Y 6 MESES EN DOCENCIA
		EXPERIENCIA DOCENTE	6 MESES

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER		X			1986	1	24
TÉCNICO							
TECNÓLOGO		X			2004	9	16
TÍTULO PROFESIONAL							
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SENA/FERNANDO CANO GOMEZ/CO1.PCCNTR.738698	2025	2	3	2025	12	13	**0**	**10**	**10**
SENA/FERNANDO CANO GOMEZ/CO1.PCCNTR.5819355	2024	2	1	2024	12	12	**0**	**10**	**11**
SENA/FERNANDO CANO GOMEZ/CO1.PCCNTR.5819355	2023	3	21	2023	12	17	**0**	**8**	**26**
							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**	**28**	**47**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,57**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**29,57**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
SENA/FERNANDO CANO GOMEZ/CO1.PCCNTR.3401880	2022	2	1	2022	11	9	**0**	**9**	**8**
							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**	**9**	**8**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,27**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**9,27**		
							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 FERNANDO CANO GOMEZ
Fecha: 2026.07.08 09:51:57 -05'00'

FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR

Revisó: **CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO AGUDELO**

Elaboró: **ENORIS ARLETH CASTRILLON VELÁSQUEZ**