	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	DIANA SOFÍA FALLA SÁNCHEZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.006.820.061	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Titulo Universitario	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	3	MESES
		EXPERIENCIA DOCENTE	54	MESES

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO			x				
TITULO DE BACHILLER				x			
TÉCNICO			x				
TECNÓLOGO			x				
TÍTULO PROFESIONAL		x			2023	4	28
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO				x			
ESPECIALIZACIÓN				x			
MAESTRÍA				x			
DOCTORADO				x			
OTRO:				x			
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
CUSTOMER CARE ASSOCIATE II, CUSTOMER HELPLINE	2023	1	2	2023	2	13	**0**	**1**	**11**
TELEPERFORMACE COLOMBIA	2021	4	23	2021	7	1	**0**	**2**	**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**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**0**	**3**	**19**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES					**0,00**
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES					**0,63**
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)					**3,63**
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	2026	2	14	2026	4	11	**0**	**1**	**27**
NATURAL ENGLISH COLOMBIA SAS	2021	7	29	2022	7	30	**1**	**0**	**1**
BERLITZ COLOMBIA S.A.	2023	3	2	2026	7	17	**3**	**4**	**15**
							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			**4**	**5**	**43**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES					**48,00**
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES					**1,43**
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)					**54,43**
							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

GENY ASTRID LEÓN CURREA
SUBDIRECTORA DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y

Revisó: **Brayan Yesid Chingate**

Elaboró: **Luz Jeraldin Sanchez Lopez**