	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	AYDA PATRICIA GUEVARA BERNAL			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1,014,195,264	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional en mercadeo o afines	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Doce meses estarán relacionados
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	Doce meses estarán relacionados

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER ACADEMICO	X			2005	12	1
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	MERCADEO Y PUBLICIDAD	X			2016	3	16
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**
CIONET	2018	1	16	2024	4	10	**6**	**2**	**24**
ACCION S.A	2014	3	28	2016	12	30	**2**	**9**	**2**
ALIANZA GORUMET/LOYALFEEL	2010	6	22	2026	3	27	**15**	**9**	**5**
							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		**23**	**20**	**31**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**276.00**		
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**1.03**		
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**297.03**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2024	7	11	2024	12	17	**0**	**5**	**6**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2025	2	26	2025	12	17	**0**	**9**	**21**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	2020	2	4	2020	11	27	**0**	**9**	**23**
COLEGIO COORPERATIVO NUEVO MUZU	2019	2	4	2020	11	27	**1**	**9**	**23**
							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		**1**	**32**	**73**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**12.00**		
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**2.43**		
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**46.43**		
							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

Firmado digitalmente por Miguel Angel Ruiz Bohórquez
Fecha: 2026.07.19 18:06:16 -05'00'

MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR (E)

Revisó: **Miguel Angel Ruiz Bohorquez - Subdirector (e)**

Elaboró: **Diego Albeiro Garay Forero - Coordinador Académico**