| | |
|---|---|
| | 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** | LILLEY MANUELA MORA FRANCO | | | |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | Cédula de ciudadanía | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | 1.069.753.650 | |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA** | • Profesional Especializado en Seguridad y Salud en el Trabajo con formación en Gestión Ambiental o Educación Ambiental. • Ingeniero Ambiental, Ecólogo o Profesiones afines con formación en Seguridad y Salud en el Trabajo. • Profesional con Especialización en Gestión Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo. • Tecnólogo en Control Ambiental con formación demostrada en Seguridad y Salud en el Trabajo. • Tecnólogo en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo con formación en Gestión Ambiental. • Título de Tecnólogo en el Núcleo Básico de Conocimiento de: Salud Pública; o Ingeniería Industrial y afines; o Ingeniería Civil y afines; Ver Anexos: (N.B.C.), (Títulos Sena) con Licencia en Salud Ocupacional • Título Profesional Universitario en el Núcleo Básico de Conocimiento de: Salud Pública; o Ingeniería Industrial y afines; u otras Ingenierías; o Ingeniería Civil y afines; o Ingeniería Química y afines; o Ingeniería de Minas, Metalurgia y afines; o Medicina; o Terapias; o Enfermería; o Sociología, Trabajo Social y afines; o Administración (Ver Anexo N.B.C) Con Licencia En Salud Ocupacional. | **EXPERIENCIA RELACIONADA** | 18 | dieciocho (18) meses estarán relacionados con el ejercicio de la profesión u oficio objeto de la formación profesional |
| | | **EXPERIENCIA DOCENTE** | 6 | Seis (6) meses en labores de docencia. |

| | **TITULO OBTENIDO** | **SI** | **NO** | **N/A** | **AAAA** | **MM** | **DD** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MAESTRO, ARTESANO U OTRO** | | | | | | | |
| **TITULO DE BACHILLER** | | | | | | | |
| **TÉCNICO** | | | | | | | |
| **TECNÓLOGO** | | | | | | | |
| **TÍTULO PROFESIONAL** | Administradora en Salud Ocupacional | X | | | 2020 | 10 | 21 |
| **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** |
| Secretaría General de la Gobernación de Cundinamarca | 2021 | 1 | 29 | 2021 | 11 | 28 | **0** | **9** | **29** |
| Corporación Ambiental Empresarial – CAEM | 2022 | 6 | 10 | 2022 | 11 | 10 | **0** | **5** | **0** |
| DICONING S.A.S. | 2021 | 3 | 15 | 2023 | 10 | 31 | **2** | **7** | **16** |
| Academia Colombiana de arbitraje | 2024 | 3 | 9 | 2025 | 3 | 10 | **1** | **0** | **1** |
| | | | | | | | **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** | | | **3** | **21** | **46** |
| | | | | **CONVERSIÓN AÑOS A MESES** | | | **36,00** | | |
| | | | | **CONVERSIÓN DÍAS A MESES** | | | **1,53** | | |
| | | | | **TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)** | | | **58,53** | | |
| | | | | | | | **CUMPLE** | | **SÍ** |

| **DOCENTE/INSTRUCTOR** | **FECHA INICIO** | | | **FECHA FIN** | | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | | | |
| Instituto Técnico de Belleza Vivian'n | 2023 | 3 | 15 | 2024 | 4 | 17 | 1 | 1 | 2 |
| | | | | | | | **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** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | **SUBTOTAL** | | | **1** | **1** | **2** |
| | | | | **CONVERSIÓN AÑOS A MESES** | | | **12,00** | | |
| | | | | **CONVERSIÓN DÍAS A MESES** | | | **0,07** | | |
| | | | | **TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)** | | | **13,07** | | |
| | | | | | | | **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**

**FREDY VELEZ NIÑO**
**Subdirector (E) CTT**

Firmado digitalmente por VELEZ NIÑO FREDY
Fecha: 2026.02.23 19:23:24 -05'00'

**Revisó:** **Dayanna Bejarano-Abogada CTT**
**Diana Paola Zaque-Coordinadora GAAIC**

**Elaboró:** **Sonia Pulido Rincón-Profesional Contratista GAAIC**