	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	MENDOZA TORRES MARIA LUIS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	80,818,114	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Contador público	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Doce meses de experiencia relacionada
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	Doce meses en docencia

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	CONTADURIA PUBLICA	X			2007	2	14
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	TARJETA PROFESIONAL EN CONTADURIA PUBLICA No. 158880	X			2011	5	12
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
GABRICA SAS	2021	2	1				**error**	**9**	**29**
BUSCAS INMOBILIARIA SAS	2023	10	1				**error**	**1**	**29**
ACCION AMBIENTAL GLOBAL S.A.S	2022	10	1				**error**	**1**	**29**
							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	**0**	**11**	**87**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0.00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**2.90**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**13.90**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2025	3	1	2025	12	19	**0**	**9**	**18**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2021	1	7	2024	6	29	**3**	**5**	**22**
							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	**3**	**14**	**40**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**36.00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1.33**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**51.33**		
							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 Bohorquez
Fecha: 2026.07.27 11:18:45 -05'00'

MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR (E)

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

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