Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	30/12/2025

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	JUAN MANUEL VELEZ ARIAS	**Documento de identificación**	1053800216
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	PERFIL MÍNIMO: Título profesional en cualquiera de las disciplinas académicas del núcleo básico del conocimiento requerido - Título de posgrado en la modalidad de maestría en el conocimiento requerido - 60 meses de Experiencia profesional relacionada + 300 horas de labor docente universitaria o de capacitación		
PERFIL	CAPACITADOR	**NIVEL**	II

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	Bachiller académico Colegio Ismael Enrique Arciniegasjulio de 2007		
Pregrado	Administrador Público, fecha de grado: 29 de julio de 2016	**Expedición Tarjeta profesional**	dd/mm/aaaa
Posgrado	Magister en Dasarrollo Sostenible y Medio Ambiente. Fecha de finalización de materias 5 de junio de 2019, grado 28 de junio de 2019.		

#¿NOMBRE?

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
DIEGO VILLADA OSORIO	13333	Asistente e investigador del proyecto de Acompañamiento y transformación curricular del	2020	2	20	2020	6	20	0	4	0
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNDOS POSIBLES	1053800216	Docente de Ciencias Sociales e Inglés, creación, ejecución de módulos y acompañamiento en aula	2015	1	15	2018	12	15	3	11	0
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZÓN	1053800216	Servicios profesionales para la construcción de obra de conocimiento, cuyo contenido principal es la	2020	11	1	2021	1	31	0	2	30
UNIVERSIDAD DE MANIZALES	25632	Profesional se vincula en el proceso de transformación curricular y de los proyectos educativos institucionales	2021	5	19	2021	10	30	0	5	11
DIEGO VILLADA OSORIO	1053800216	Líder Administrativo	2022	1	28	2022	10	28	0	9	0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	1053800216	Docente Catedrático	2023	2	8	2023	5	29	0	3	21
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	1053800216	Docente Catedrático	2023	5	2	2023	5	24	0	0	22
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	1053800216	Docente Catedrático	2023	10	5	2023	11	27	0	1	22
									3	**35**	**106**
									36	**35**	**3,5333**
								Total meses de experiencia			**74,5**

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación ( )
Se va a homologar formación por experiencia ( )

TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
indicar cuál es el requisito que se homologa (formación o experiencia)	POR: **Describir la forma y términos de su homologación**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia para homologación			**0,0**

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el **SIGEP**, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia) exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta y certifica su IDONEIDAD.

CRISTINA OTALVARO IDARRAGA - Directora Territorial ESAP Caldas

Elaboró: Rafael Montoya Ocampo - Apoyo Técnico
Revisó: Jhon Jairo Castaño - Líder de Capacitación
Aprobó: Mateo Álvarez - Asesor Jurídico

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.