CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: RUBEN DARIO ACERO PEREZ

NO. DE CÉDULA: 1004378410

PROGRAMA: 68987 ANIMACIÓN 3D

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
Colegio Juventud en Marcha JUVEMAR	10/06/2024	10/12/2024	6			X
Kromático	02/01/2025	30/06/2026	18	17	X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			24	17		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: MICHAEL YOJAN NEIRA VILLALBA

NO. DE CÉDULA: 1.081.795.106

PROGRAMA: GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE

Perfil Instructor :

"Requisitos académicos: ALTERNATIVA 1:NIVEL ACADÉMICO PROFESIONAL EN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS, INGENIERÍA DE TRANSPORTE, INDUSTRIAL, DE PRODUCTIVIDAD Y CALIDAD.

ALTERNATIVA 2: NIVEL ACADÉMICO TECNÓLOGO O (6) SEMESTRES EN GESTIÓN DEL TRANSPORTE, LOGÍSTICA DEL TRANSPORTE Y 3 AÑOS DE ESTUDIOS EN INGENIERÍA DE TRANSPORTE, INDUSTRIAL, DE PRODUCTIVIDAD Y CALIDAD, ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.ADICIONAL: -DEMOSTRAR FORMACIÓN EN OPERACIONES TRANSPORTE (PREPARACIÓN DE PEDIDOS, RECIBO Y DESPACHO DE MERCANCÍAS, PROGRAMACIÓN DE VEHÍCULOS).

Experiencia Laboral; DOS (2) AÑOS DE EXPERIENCIA DESEMPEÑÁNDOSE EN EMPRESAS DE TRANSPORTE Y/O OPERADORES LOGÍSTICOS EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TRANSPORTE.UN (1) AÑO DE EXPERIENCIA IMPARTIENDO FORMACIÓN EN GESTIÓN DE TRANSPORTE DE CARGA O LOGÍSTICA DE TRANSPORTE"

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
COPLA GROUP	08 de junio de 2020	27 de febrero de 2026	32			
CAJAMAG	9 septiembre de 2015	30 diciembre de 2017	27	15		
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			59	15		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS:

NO. DE CÉDULA:

PROGRAMA: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA						

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS:

NO. DE CÉDULA:

PROGRAMA: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA						

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: RAMON ANTONIO VIDES PEÑA

Nº. DE CÉDULA: 72.347.482

COMPETENCIA: CALCULAR LOS COSTOS DE OPERACIÓN DE ACUERDO CON METODOS

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	25/01/2008	30/0/2025	23	22	**X**	
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA - ESAP	14/09/19	09/09/23	3	14	**X**	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	7/09/2009	11/12/2023	23		**X**	
SOLFINANZAS	20/02/2008	31/01/2025	36			**X**
VESSEL	03/01/2022	23/12/2025	48			**X**
SOCIEDAD PORTUARIA DEL NORTE	3/06/2008	26/05/2009	11	8	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**50**	**14**		

Observaciones: Si cumple con el perfil requerido.

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: KATHERINE ISABEL ARZUAGA DORIA

NO. DE CÉDULA: 57.293.028

PERFIL: ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE - VIRTUAL

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL	30/09/2021	31/12/2021	3 meses	1 día	**X**	
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL	23/07/2021	21/09/2021	1 mes	29 días	**X**	
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL	05/03/2021	14/04/2021	1 mes	9 días	**X**	
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DISTRITAL	14/09/2020	31/12/2020	3 meses	17 días	**X**	
FRUSAMA	18/12/2018	20/03/2019	3 meses	2 días	**X**	
AQUABIÓSFERA S.A.S	20/11/2017	19/05/2018	5 meses	29 días	**X**	
E TRAINING S.A.S.	15/07/2025	25/11/2025	4 meses	10 días	**X**	
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	07/02/2022	10/06/2022	4 meses	3 días	**X**	
COLEGIO LICEO CERVANTES	01/02/2018	30/11/2018	9 meses	29 días	**X**	
COLEGIO LICEO CERVANTES	01/02/2017	01/12/2017	10 meses	0 días	**X**	
COLEGIO LICEO CERVANTES	01/02/2016	02/12/2016	10 meses	1 día	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**53 meses**	**130 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: BOLAÑO CASTAÑEDA BETTY MARIA

NO. DE CÉDULA: 57.270.986

PERFIL: SERVICIOS Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	17/04/2024	14/12/2024	7	27	**X**	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	23/06/2023	10/11/2023	4	18	**X**	
HOSPITAL LOCAL DE ALGARROBO	25/01/2021	31/03/2023	26	6	**X**	
CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS Y PEDAGOGICOS DEL CARIBE	15/02/2017	19/12/2020	46	4	**X**	
ASOCIACION NACIONAL DE USUARIOS CAMPESINOS DE COLOMBIA	11/04/2016	31/12/2016	8	20	**X**	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	16/02/2015	16/12/2015	10	0	**X**	
ASOCIACION NACIONAL DE USUARIOS CAMPESINOS DE COLOMBIA	25/04/2014	30/12/2014	8	5	**X**	

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PABLO SALAZAR RODRIGUEZ

NO. DE CÉDULA: 1.065.865.637

PERFIL: COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS - VIRTUAL

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
SERVIENTREGA EFECTY	01/08/2024	30/12/2025	16 meses	29 días	**X**	
CENFOLAB	02/02/2022	31/07/2024	29 meses	29 días	**X**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**45 meses**	**58 días**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIANO ALFONSO VIDES AMARIS

NO. DE CÉDULA: 7629802

PROGRAMA: 69000 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
INGNOVATICS CONSULTORES S.A.S	01-01-2018	31-12-2019	24		X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			24			

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA DOCENTE	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
SENA – CAAG - Contrato CO1.PCCNTR.7520963 de 2025	21-02-2025	30-11-2025	9	24	X	
TOTAL EXPERIENCIA DOCENTE			9	24		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: YEINER ALBERTO RODRIGUEZ BENJUMEA

NO. DE CÉDULA: 12.630.721

PERFIL: OPERACIONES LOGISTICAS EN CENTROS DE DISTRIBUCION

COMPETENCIA: Almacenar los productos según técnicas de almacenamiento y normativa

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
SENA	07-05-2024	05-12-2024	6	28	X	
COLEGIO SAN FRANCISCO DE JAVIER	01-02-2014	30-11-2014	10	0	X	
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL HUMBERTO VELAZQUEZ GARCIA	17-06-2024	18-12-2024	6	1	X	
COOTRACOR	02-01-2020	27-01-2023	36	25	X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**59**	**24**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: DELIA ANTONIA FLOREZ ARIZA

NO. DE CÉDULA: 36.725.461

PERFIL:: GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
CONSULTING & ACCOUNTING S.A	16/01/2010	15/06/2015	64	28		**x**
INVERSIONES PADORNELO S.A	16/06/2015	20/02/2017	20	8		**x**
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,	22/01/2024	14/06/2024	4	21	X	
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,	01/02/2023	30/9/2023	8		**x**	
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,	01/02/2022	16/12/2022	10	16	**x**	
EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,	01/02/2021	18/11/2021	11	18	**x**	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**99**	**24**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: JOHANNA ISABEL CORREA QUIROZ

NO. DE CÉDULA: 36.695.246

PERFIL: ENFERMERIA

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	FORMACIÓN ACADEMICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

EXPERIENCIA					EXPERIENCIA RELACIONADA	
ENTIDAD	Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)	Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)	Meses	Días	SI	NO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	13/03/2024	14/12/2024	9	0	X	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	02/02/2023	23/09/2023	8	22	X	
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	27/04/2015	31/12/2015	7	25	X	
CORPORACION CO.RA.SON.	15/10/2013	15/05/2014	8	0	X	
NTIDAD PROMOTORA DE SALUD - E.P.S CAPRESOCA	15/10/2013	15/05/2014	8	0	X	
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	13/01/2012	12/07/2012	7	0	X	
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**50**	**18**		

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: MARITZA ESTHER LOBO RODRIGUEZ

NO. DE CÉDULA: 57.449.186 de Fundación

PROGRAMA: Identificación de ideas y formulación de planes de negocio

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
Asociación familias del futuro	1 febrero de 2007	15 noviembre de 2015	84			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENYAL LAS MERCEDES GRAN VIA - MUNICIPIO ZONA BANANERA	23 de Septiembre de 2019	07 de Diciembre de 2021	27			
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**111**			

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL JOSE PALENCIA DIAZ

NO. DE CÉDULA: 1.083.024.204

PROGRAMA: SERVICIOS Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS

IDONEIDAD		
La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos.	**FORMACIÓN ACADEMICA**	
	CUMPLE	**NO CUMPLE**
	X	

EXPERIENCIA					**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
ENTIDAD	**Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)**	**Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA)**	**Meses**	**Días**	**SI**	**NO**
GUARDELA Y ASOCIADOS S.A.S	4-11-2022	4-11-2023	12			
SERVICIOS INTEGRALES LOGISTICOS G.C. S.A.S	10-11-2023	30-05-2025	18	15		
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA			**30**	**15**		