	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	DANILSON ALEIDER PARADA CONTRERAS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.093.781.637	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Ingeniero Electricista ó personal afin e idoneo en el área de Energía Eléctrica	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	Experiencia técnica mínima de 12 meses en instalaciones eléctricas.
		EXPERIENCIA DOCENTE		

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Ingeniero Eléctrico	X			2022	10	12
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SI**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
Mision temporal	2022	10	19	2023	12	30	**1**	**2**	**11**
INCODEINGENIERÍA CONSTRUCCION Y DISEÑO ELECTRICO SAS	2024	1	15	2024	7	15	**0**	**6**	**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**	**8**	**11**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**12,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,37**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**20,37**		
							CUMPLE		**SI**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA	2024	8	6	2024	12	17	**0**	**4**	**11**
							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**	**4**	**11**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,37**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**4,37**		
							CUMPLE		**SI**

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

Enlace APE: https://ape.sena.edu.co/spe-web/spe/convocatoria/resumen-finalizada-funcionario-banin?idAspiracion=468130

Firmado digitalmente por YORGOS JOFFREY RAMIREZ PEREZ
Fecha: 2026.08.01 20:22:26 -05'00'

Yorgos Joffrey Ramirez Perez
Subdirector Centro CEDRUM

Numero telefonico: 3227726644
Correo: danleiderparada@gmail.com

Revisó: **COMITÉ DE VERIFICACIÓN**

Elaboró: **LUIS JAVIER OLIVEROS HERNANDEZ**