	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	CARLOS ALBERTO QUINTERO MENDEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de extranjería	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	94.395.345
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA		**EXPERIENCIA RELACIONADA**	x
		EXPERIENCIA DOCENTE	x

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO INDUSTRIAL	x					
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**
BANCO MUNDO MUJER	2009	7	1	2022	12	7	**13**	**5**	**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	**0**	**0**
					SUBTOTAL		**13**	**5**	**6**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES				**156,00**
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES				**0,20**
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)				**161,20**
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
DISCENTER	2005	1	10	2008	12	15	**3**	**11**	**5**
SENA ASTIN	2025	10	20	2025	12	19	**0**	**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**
					SUBTOTAL		**3**	**12**	**34**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES				**36,00**
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES				**1,13**
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)				**49,13**
							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

CAROLINE PEREA CABAL
Subdirector (e)

Revisó: **De Conformidad al Acta de Verificación de cumplimiento de Requisitos Minimos para contratacion de Instructoree No. 6 del 27 de Julio de 2026.**

Elaboró: **Helen Danelly Castro L.**