					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	NEUSA ROMERO CLAUDIA MARCELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	53,070,064
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA		**EXPERIENCIA RELACIONADA**	
		EXPERIENCIA DOCENTE	

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER ACADEMICO	X			2001	11	
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	CONTADURIA PUBLICA	X			2013	3	4
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	TARJETA PROFESIONAL No. 192273-T	X			2013	3	13
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA FINANCIERA	X			2013	12	
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2024	1	30	2024	12	30	**0**	**11**	**0**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2023	1	2	2023	12	15	**0**	**11**	**13**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2022	2	1	2022	12	16	**0**	**10**	**15**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	2020	2	4	2020	12	30	**0**	**10**	**26**
PHANTOM LOGISTICA Y BTL S.A.S	2017	9	1	2019	3	18	**1**	**6**	**17**
INSTITUTO SAN PABLO APOSTOL	2006	1	22	2017	12	15	**11**	**10**	**23**
INSTITUTO SAN PABLO APOSTOL	2006	1	22	2012	12	22	**6**	**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**
						SUBTOTAL	**18**	**69**	**94**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**216.00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**3.13**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**288.13**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2025	2	10	2025	12	23	**0**	**10**	**13**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2024	2	6	2024	12	31	**0**	**10**	**25**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2023	2	7	2023	12	19	**0**	**10**	**12**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2022	2	7	2022	12	16	**0**	**10**	**9**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2021	2	4	2021	12	17	**0**	**10**	**13**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2020	2	4	2020	12	30	**0**	**10**	**26**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-	2019	3	27	2020	1	26	**0**	**9**	**29**
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE - UNIMONSERRATE	2016	1	25	2016	6	24	**0**	**4**	**29**
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE - UNIMONSERRATE	2015	1	29	2015	12	28	**0**	**10**	**29**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**83**	**185**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0.00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**6.17**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**89.17**		
							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 RUIZ BOHORQUEZ MIGUEL ANGEL
Fecha: 2026.08.06 18:39:34 -05'00'

MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR (E)

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

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