

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--------------------|-------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA</b> |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>EL SUSCRITO Johan Andres Avendaño Arias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <p>Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, EL Director Tecnico de la Dirección de Investigación y Prospectiva realizó la verificación del perfil y los requisitos mínimos exigidos en los estudios y documentos previos para la celebración del contrato de prestación de servicios profesionales, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de capacidades institucionales mediante la ejecución de actividades de capacitación y transferencia de saberes en los componentes misionales del IGAC.C. Con base en los documentos presentados por MICHAEL STEVEN MORA CORTES con cédula de ciudadanía No. <b>1010226994</b> así:</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA:</b> Título profesional universitario en estadística, o física, o economía o matemática o ingeniería ambiental, o ingeniería forestal, o Ingeniería catastral y geodesta o Ingeniería topográfica, o ingeniería Civil, o ingeniería industrial o ingeniería electrónica, o ingeniería eléctrica, o ingeniería Mecatrónica, o ingeniería de telecomunicaciones, o ingeniería electromecánica, o ingeniería telemática o ingeniería de sistemas, o ingeniería en desarrollo de software, o topográfica o geográfica o geología |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>TÍTULO</b>                                                | <b>NOMBRE DE INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD U OTROS</b> |                                   |             |                    |                                                       |            | <b>FECHA DE GRADO / CERTIFICACIÓN (SEMESTRES CURSADOS)</b> | <b>N° TARJETA PROFESIONAL</b> | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Estudios (no profesionales):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            | CN206-174652                  | 2/02/2024                  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Terminación de materias (si aplica):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Técnica Profesional o Tecnológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Profesionales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INGENIERO ELECTRONICO                                        | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS     |                                   |             |                    |                                                       |            | 31/03/2023                                                 |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Especialización:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Maestría:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| Doctorado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| Posdoctorado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>EXPERIENCIA REQUERIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Acreditar seis (6) meses de experiencia profesional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>LABORAL</b>                                               |                                                    | <b>PROFESIONAL</b>                |             |                    |                                                       |            |                                                            | <b>RELACIONADA</b>            |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>Tipo de experiencia</b><br>(Únicamente aceptada de acuerdo con estudios previos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ENTIDAD O EMPRESA QUE CERTIFICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              | <b>FECHA INICIAL</b>                               |                                   |             | <b>FECHA FINAL</b> |                                                       |            | <b>TOTAL</b>                                               |                               |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              | <b>AÑO</b>                                         | <b>MES</b>                        | <b>DÍA</b>  | <b>AÑO</b>         | <b>MES</b>                                            | <b>DÍA</b> | <b>AÑO</b>                                                 | <b>MES</b>                    | <b>DÍA</b>                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IGAC                                                         | 2026                                               | 1                                 | 30          | 2026               | 6                                                     | 29         | 0                                                          | 4                             | 29                         |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROFESIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS               | 2025                                               | 2                                 | 15          | 2025               | 12                                                    | 15         | 0                                                          | 10                            | 0                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            | 0                                                          | 0                             | 0                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            | 0                                                          | 0                             | 0                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            | 0                                                          | 0                             | 0                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            | 0                                                          | 0                             | 0                          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TOTAL DÍAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            | <b>449</b>                                                 | <b>1</b>                      | <b>2</b>                   | <b>29</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                    | <b>TIEMPO EXPERIENCIA LABORAL</b> |             |                    | <b>EQUIVALENCIA (Diligenciar en caso que aplique)</b> |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>AÑOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>MESES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DÍAS</b>                                                  | <b>AÑOS</b>                                        | <b>MESES</b>                      | <b>DÍAS</b> | N/A                |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 29                                                           | 0                                                  | 0                                 | 0           |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              | <b>TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA</b>               |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>AÑOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>MESES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DÍAS</b>                                                  | <b>AÑOS</b>                                        | <b>MESES</b>                      | <b>DÍAS</b> |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 29                                                           | 0                                                  | 0                                 | 0           |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <b>CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              | <b>CUMPLE</b>                                      |                                   |             | <b>NO CUMPLE</b>   |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <p>Que, por lo anterior, el Director Tecnico - Dirección de Investigación y Prospectiva certifica que verificada la totalidad de los documentos aportados, se concluye que la persona a contratar cumple con el requisito de idoneidad y experiencia requerido en el estudio previo y por ende se recomienda a la ordenación del gasto su contratación.</p> <p>La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 05 días de agosto del 2026</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Johan Andres Avendaño Arias - Director Tecnico - Dirección de Investigación y Prospectiva</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |
| <small>           Proyecto: Angie Paola Cortes - Contratista - Dirección de Investigación y Prospectiva<br/>           Revisó: Johan Andres Avendaño Arias - Director Tecnico - Dirección de Investigación y Prospectiva         </small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                    |                                   |             |                    |                                                       |            |                                                            |                               |                            |           |