	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		OLGA ISABEL CISNEROS LOAIZA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**		28.020.636
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA		**Requisitos académicos alternativa 1 alternativa 2 alternativa 3** certificado de aptitud profesional sena o certificado por autoridad competente en cualquiera de las nueve áreas de desempeño de la CNO y en el nivel ocupacional 23 o 4 ver anexo c no alternativa 1 certificado de técnico o certificado por autoridad competente en cualquiera de las nueve áreas de desempeo de la cno y en el nivel ocupacional 3 o 4 ver anexo c no alternativa 2 título de técnico profesional en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexos nbc titulos sena alternativa 3 título de tecnólogo en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexos nbc titulos sena alternativa 4 título profesional universitario en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexo nbc tarjeta profesional en los casos exigidos por la leyalternativa 4	**EXPERIENCIA RELACIONADA**		**Experiencia laboral** alternativa 1 alternativa 2 cuarenta y ocho 48 meses de experiencia relacionada distribuida así treinta y seis 36 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 1 cuarenta y dos 42 meses de experiencia relacionada distribuida así treinta 30 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 2 treinta y seis 36 meses de experiencia relacionada distribuida así veinticuatro 24 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 3 treinta 30 meses de experiencia relacionada distribuida así dieciocho 18 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 4 veinticuatro 24 meses de experiencia relacionada distribuida así doce 12 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida.
			EXPERIENCIA DOCENTE		12 MESES

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERA ADROINDUSTRIAL	X			2015	9	25
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
CPIENSA+ CORPORACIÓN	2023	5	8	2025	5	30	**2**	**0**	**22**
FUNDACIÓN COMUNERA BERTRAND RUSSELL	2023	4	27	2023	12	26	**0**	**7**	**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
						SUBTOTAL	2	7	51
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	24,00		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	1,70		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	32,70		
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
SENA	2025	10	21	2025	12	19	0	1	28
FUNDACIÓN AMIGOS DE VERDAD	2020	3	24	2021	8	26	1	5	2
							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	6	30
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	12,00		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	1,00		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	19,00		
							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

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES

ELMER ELIE SANTANA ROJAS
Subdirector de Centro (E)

Revisó: **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR**
Elaboró: **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR**