	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	GUILLERMO ANDRÉS CANO RODRIGUEZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.114.120.807	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Licenciado en ciencias sociales	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	18 meses estarán relacionados con el ejercicio de la profesión u oficio objeto de la formación profesional
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	6 meses en labores de docencia y/o trabajo comunitario

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO				X			
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER ACADEMICO	X			2009	10	3
TÉCNICO			X				
TECNÓLOGO	NORMALISTA SUPERIOR	X			2013	5	3
TÍTULO PROFESIONAL	LIC.CIENCIAS SOCIALES	X			2018	8	27
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO				X			
ESPECIALIZACIÓN				X			
MAESTRÍA	MAGISTER EN EDUCACIÓN: DESARROLLO HUMANO	X			2023	11	23
DOCTORADO				X			
OTRO				X			
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
DOCENTE DE AULA ORGANIZACIÓN EDUCATIVA	2014	9	1	2015	6	30	**0**	**9**	**29**
DOCENTE DE AULA ORGANIZACIÓN EDUCATIVA TENORIO HERRERA	2015	9	1	2016	6	30	**0**	**9**	**29**
DOCENTE DE AULA ORGANIZACIÓN EDUCATIVA TENORIO HERRERA	2016	9	1	2017	6	30	**0**	**9**	**29**
DOCENTE DE AULA ORGANIZACIÓN EDUCATIVA TENORIO HERRERA	2017	9	1	2018	6	30	**0**	**9**	**29**
DOCENTE DE AULA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CONCENTRACIÓN PRIMAVERA VALLE	2019	4	25	2019	6	19	**0**	**1**	**24**
DOCENTE DE AULA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL	2019	6	11	2023	11	7	**4**	**4**	**26**
							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	**4**	**41**	**166**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**48,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**5,53**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**94,53**	
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA - CO1.PCCNTR.6760847	2024	9	12	2024	12	13	**0**	**3**	**1**
SENA - CO1.PCCNTR.7383238	2025	2	3	2025	12	19	**0**	**10**	**16**
SENA - CO1.PCCNTR.908194	2026	2	2	2026	7	31	**0**	**5**	**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	**0**	**18**	**46**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**0,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**1,53**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**19,53**	
							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 Jorge Ivan Noguera Jimenez Subdirector (E) Centro Latinoamericano De Especies Menores
Fecha: 2026.08.20 22:46:54 -05'00'

JORGE IVAN NOGUERA JIMÉNEZ
Subdirector (E)

Revisó: **Andrea Ariza Victoria**

Elaboró: **Marcela Carolina Rojas Rayo**