	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	WILLIAM ALBERTO MARIN LOPEZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.112.098.839	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ADMINISTRADOR AGROPECUARIO	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	24	VEINTICUATRO (24) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL EJERCICIO DE FORESTA
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	DOCE (12) MESES EN DOCENCIA

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO				x			
TITULO DE BACHILLER	Bachiller Académico	x			2007	6	14
TÉCNICO	Técnico en Sisitemas	x			2010	6	11
TECNÓLOGO	Tecnólogo Agropecuario Ambiental	x			2022	2	21
TÍTULO PROFESIONAL	Administrdor Agropecuario	x			2022	5	27
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO				x			
ESPECIALIZACIÓN				x			
MAESTRÍA				x			
DOCTORADO				x			
OTRO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
1757	2024	3	11	2024	3	31	**0**	**0**	**20**
690	2023	11	28	2024	3	1	**0**	**3**	**3**
1.340-12.14-0146 - OtroSí Número 0146-1	2023	2	10	2023	10	31	**0**	**8**	**21**
1.340-12.14-0413	2023	11	23	2023	12	31	**0**	**1**	**8**
1.340-12.14-0389	2022	11	8	2022	12	31	**0**	**1**	**23**
1.340-12.14-0037	2022	1	14	2022	9	30	**0**	**8**	**16**
056/2022 y 028/2023	2022	11	11	2023	5	13	**0**	**6**	**2**
410-22-06.20210642	2021	3	16	2021	6	30	**0**	**3**	**14**
1.340-12.14-0482	2021	8	22	2021	12	31	**0**	**4**	**9**
Adicional 410-22-06-2020602	2020	11	15	2020	12	15	**0**	**1**	**0**
410-22-06-2020602	2020	5	4	2020	11	15	**0**	**6**	**11**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**0**	**41**	**127**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**4,23**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**45,23**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
CEO	2024	1	9	2025	3	28	**1**	**2**	**19**
							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			**1**	**2**	**19**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**12,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,63**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**14,63**		
							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 23:42:50 -05'00'

JORGE IVÁN NOGUERA JIMÉNEZ
Subdirector de Centro E.

Revisó: **Andrea Ariza Victoria**

Elaboró: **Marcela Carolina Rojas Rayo**