	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	MARIA SANTA IBARGUEN RIVAS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	26,295,957	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ALTERNATIVA 1TITULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EL NÚCLEO BÁSICO DE CONOCIMIENTO DE BIBLIOTECOLOGÍA, OTROS DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS; O GEOGRAFÍA E HISTORIA; O INGENIERÍA DE SISTEMAS, TELEMÁTICA Y AFINES; O NBC SIN CLASIFICAR.ALTERNATIVA 2TÍTULO DE TECNÓLOGO EN EL NÚCLEO BÁSICO DE CONOCIMIENTO DE: ADMINISTRACIÓN; O BIBLIOTECOLOGÍA, OTROS DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	DIECIOCHO 18 MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL EJERCICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y DOCE 12 MESES EN DOCENCIA
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	Doce (12) meses estarán relacionados con experiencia docente

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO				X			
TITULO DE BACHILLER	Bachiller	X			1983	6	10
TÉCNICO			X				
TECNÓLOGO	Tecnóloga en Administración de Documentos	X			2012	12	11
TÍTULO PROFESIONAL	Profesional en Salud Ocupacional	X			2000	10	20
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	Licencia 1440	X					
ESPECIALIZACIÓN			X				
MAESTRÍA			X				
DOCTORADO			X				
OTRO			X				
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
Empresa Municipal de Maquinaria, Transporte y Servicios de Ituango	2004	2	4	2008	12	22	**4**	**10**	**18**
							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**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**4**	**10**	**18**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**48.00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0.60**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**58.60**		
							CUMPLE		**SÍ**
DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		

DOCENTE/INSTRUCTOR	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	TOTAL		
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - CO1.PCCNTR.7675058	2025	3	20	2025	12	19	**0**	**8**	**29**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA CO1.PCCNTR.5878800	2024	2	5	2024	12	5	**0**	**10**	**0**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - CO1.PCCNTR 4704107	2023	2	28	2023	12	7	**0**	**9**	**9**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - CO1.PCCNTR.3334461	2022	2	1	2022	11	30	**0**	**9**	**29**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - CO1.PCCNTR.2198276	2021	2	1	2021	11	30	**0**	**9**	**29**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - CO1.PCCNTR.1359101	2020	2	11	2020	12	12	**0**	**10**	**1**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 76-00243	2019	2	1	2019	12	13	**0**	**10**	**12**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 281	2018	2	1	2018	12	14	**0**	**10**	**13**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 3370	2017	11	1	2017	12	15	**0**	**1**	**14**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 0929	2016	2	1	2016	12	15	**0**	**10**	**14**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 03069	2015	8	20	2015	12	19	**0**	**3**	**29**
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - 01749	2015	2	4	2015	6	23	**0**	**4**	**19**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**93**	**198**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0.00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**6.60**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**99.60**		
							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: 2026.08.05 15:51:32 -05'00'

Jorge Ivan Noguera Jimenez
Subdirector (E)

Revisó: Andrea Ariza Victoria

Andrea Ariza V.

Elaboró: Yudy Falla Bohorquez
Supervisor de contrato (E)