	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	TATIANA TORO JAIME			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.117.965.263	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	TECNÓLOGOS O PROFESIONAL EN CUALQUIER ÁREA DEL CONOCIMIENTO RELACIONADOS CON LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	24	DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES- MARKETING DIGITAL
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	LABORES DE DOCENCIA

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO SISTEMAS	X			2016	2	13
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	25255-330524						
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
GOTEC	2021	10	1	2023	5	31	**1**	**7**	**30**
FARMACIAS RUIZ	2024	1	5	2024	11	8	**0**	**10**	**3**
							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**	**17**	**33**

						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			12,00
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			1,10
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			30,10
							CUMPLE		SÍ
DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS	2016	2	1	2016	11	30	0	9	29
INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS	2018	2	1	2018	6	29	0	4	28
SENA	2025	6	3	2025	8	15	0	2	12
SENA	2025	9	1	2025	12	17	0	3	16
SENA	2026	1	28	2026	8	11	0	6	13
							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	24	98
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			0,00
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			3,27
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			27,27
							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

LOZADA OLAYA
LUIS ANGEL
2026.08.19
14:59:45 -05'00'

LUIS ÁNGEL LOZADA OLAYA
Director Regional con funciones de Subdirector de Centro (E)

Revisó: Dilma Constanza Lozada Reina - Contratista Abogada FPI

Elaboró: Yiseth Alexandra Buitrago Salazar