FORMATO VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL	Código:	GAB-FO-56
	Versión:	002
	Fecha Vigencia:	27/6/2025

NOMBRE:	**OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS**	**CÉDULA DE CIUDADANIA:**	1.022.342.759	**CENTRO DE GESTIÓN:**	
OBJETO:	I26-25-013 Prestar servicios profesionales en el Proyecto de Inversión 7981, de la Veeduría Distrital, para realizar actividades de implementación y ajustes del modelo de seguridad y privacidad de la información MSPI de la Veeduría Distrital				
PERFIL REQUERIDO SEGÚN EL ESTUDIO PREVIO:	**TÍTULO PROFESIONAL EN NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO DE INGENIERÍA DE SISTEMAS O INGENIERÍA ELECTRÓNICA, CON TARJETA PROFESIONAL VIGENTE, MATRÍCULA O LICENCIA (EN LOS CASOS EXIGIDOS EN LA LEY) CON TÍTULO DE POSGRADO EN LAS ÁREAS DE GERENCIA DE PROYECTOS, O EN ÁREAS RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL A REALIZAR. CON MÍNIMO TRES (3) AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL O RELACIONADA CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO A EJECUTAR, ACORDE CON LA CATEGORIA V DE LA RESOLUCIÓN 003 DE 2025**				

FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS ACREDITADOS *(Marque con X según corresponda)*	**BACHILLER**		**TÉCNOLOGO**		**FECHA DE GRADO**	4/12/2014
	TÉCNICO		**PROFESIONAL**	**X**		
	INSTITUCION QUE OTORGA EL TITULO:	UNIVERSITARIA DE COLOMBIA		**TITULO OTORGADO:**	**INGENIERO DE SISTEMAS**	
	REQUIERE TARJETA PROFESIONAL: (DILIGENCIAR SI O NO)	SI	**FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL**	19/2/2015	**NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL:**	**25255-297251CND**
POSGRADO *(Marque con X según corresponda) Diligenciar únicamente cuando el perfil requiera formación de posgrado*	**ESPECIALIZACIÓN**	**SI**	**DOCTORADO**		**FECHA DE GRADO**	2/4/2015
	MAESTRIA		**POSDOCTORADO**			
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL TÍTULO:	**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**		**TITULO OTORGADO:**	**ESPECIALISTA EN GENERENCIA DE PROYECTOS**	

RELACIÓN DE LA EXPERIENCIA

N°	ENTIDAD	CONTRATO / CARGO	ESTADO	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	EXPERIENCIA VALORADA		TIEMPO TOTAL	VERIFICACIÓN
					Fecha Inicio	Fecha Final		
1	MINISTERIO DE VIVIENDA	C 401-2015	TERMINADO	19/11/2018	4/5/2015	31/12/2015	7mes(es) y 28día(s)	VALIDADA
2	MINISTERIO DE VIVIENDA	C95-2016	TERMINADO	19/11/2018	8/1/2016	7/4/2016	2mes(es) y 30día(s)	VALIDADA
3	MINISTERIO DE VIVIENDA	C 410-2016	TERMINADO	19/11/2018	11/4/2016	31/12/2016	8mes(es) y 21día(s)	VALIDADA
4	MINISTERIO DE VIVIENDA	C343-2017	TERMINADO	19/11/2018	1/2/2017	31/12/2017	11mes(es) y 1día(s)	VALIDADA
5	MINISTERIO DE VIVIENDA	C 318-2018	TERMINADO	19/11/2018	22/1/2018	30/9/2018	8mes(es) y 9día(s)	VALIDADA
7	INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	CARGO	TERMINADO	13/2/2024	14/2/2019	8/11/2020	20mes(es) y 25día(s)	VALIDADA
8	SUPERINTENDENCIA DE SALUD	PROF ESPECIALIZADO	TERMINADO	23/2/2024	14/3/2023	10/2/2024	10mes(es) y 27día(s)	VALIDADA
9							0mes(es) y 0día(s)	VALIDADA
10							0mes(es) y 0día(s)	VALIDADA
11						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
12						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
13						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
14						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
15						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
16						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
17						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
18						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
19						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
20						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
21						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
22						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
23						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
24						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
25						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
26						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
27						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
28						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
29						ESCRIBA LA FECHA	#¡VALOR!	AJUSTAR
TOTALES				**MESES CERTIFICADOS:**		**70,70**	**#REF!**	
				5,89	5,00	0,89	21	
				TIEMPO CERTIFICADO:			**5 año(s) 10 mes(es) y 21 día(s)**	

OBSERVACIÓN:			
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**CUMPLE ____X___ NO CUMPLE _____**		
Elaboró:	**Nombre: ANDREA ESCALANTE LEMUS**	**Cargo:PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIC**	**Firma:**
Aprobó:	**Nombre: ANDREA ESCALANTE LEMUS**	**Cargo:PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIC**	**Firma:**

Nota: La elaboración del presente documento corresponde al área donde surge la necesidad de contratación. La aprobación debe ser emitida por el jefe del área o responsable de proceso