	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	OSCAR ANDRES MOYA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.013.602.235	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	TÍTULO DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN NÚCLEOS BÁSICOS DE CONOCIMIENTO DE: AGRONOMÍA; O BIOLOGÍA, MICROBIOLOGÍA Y AFINES; O INGENIERÍA AGRONÓMICA O LICENCIADO EN EDUCACIÓN CON ESPECIALIDAD EN BIOLOGÍA	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	12	EJERCICIO DE LABORES COMO INGENIERO AGREOCOLOGO
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	EJERCICIO DE DOCENTE

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO AGROECOLOGO	X			2013	4	26
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	2012	10	18	2012	12	31	**0**	**2**	**13**
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	2013	2	8	2013	4	30	**0**	**2**	**22**
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	2013	9	20	2013	12	20	**0**	**3**	**0**
PROINAGRO DE LOS LLANOS S.A.S	2014	4	1	2014	12	20	**0**	**8**	**19**
CORPOAMAZONIA	2015	2	2	2015	12	2	**0**	**10**	**0**
VICARIATO APOSTÓLICO DE PUERTO LEGUIZAMO	2017	2	7	2017	11	7	**0**	**9**	**0**
MISION VERDE AMAZONIA	2018	2	23	2018	6	22	**0**	**3**	**29**
CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL	2018	4	30	2018	11	30	**0**	**7**	**0**
MISION VERDE AMAZONIA	2018	2	23	2018	6	22	**0**	**3**	**29**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**

							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
							0	0	0
						SUBTOTAL	0	51	141
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		0,00	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		4,70	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		55,70	
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GIMNACIO PIAGETANO	2020	2	5	2021	7	20	1	5	15
							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	5	15
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		12,00	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		0,50	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		17,50	
							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 LOZADA OLAYA LUIS ANGEL
Fecha: 2026.08.20 15:03:15 -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 - Coordiandora Programas Especiales