**CERTIFICACIÓN VERIFICACIÓN REQUISITOS DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DEL CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA.**

El señor Gustavo Lopez de mesa subdirector del centro de tecnología avanzada, de acuerdo con los soportes de idoneidad y experiencia allegados por el señor(a) OLGA CONSTANZA PABON PUENTE se procede al análisis y verificación de los documentos y en consecuencia certifico lo siguiente:

| ***IDONEIDAD*** | | |
|---|---|---|
| La siguiente verificación, se realiza atendiendo lo establecido en los estudios previos. | ***FORMACIÓN ACADEMICA*** | |
| | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | **X** | |

| Experiencia | | | | | EXPERIENCIA RELACIONADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Entidad | Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA) | Fecha de Retiro (DD/MM/AAAA) | Meses | Días | SI | NO |
| SENA-CTMA | 3/02/2020 | 11/12/2020 | 10,4 | 312 | X | |
| SENA-CTMA | 13/02/2019 | 16/12/2019 | 10,2 | 306 | X | |
| SENA-CTMA | 1/02/2018 | 15/12/2018 | 10,6 | 317 | X | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | | |
| | | | 0,0 | 0 | CUMPLE | NO CUMPLE |
| **TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA** | | | **31,17** | **935** | **X** | |

Cordialmente,

**GUSTAVO LÓPEZ DE MESA GUTIERREZ**
**Subdirector**
**Centro de Tecnología de la Manufactura Avanzada**

Proyectó y reviso: Liliana Maria Perez Madrid

Anexo: