	Código: GCCON-F-099
	V.01

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		**Pública clasificada**		**Pública reservada**	

NOMBRE DEL CANDIDATO	KEVIN ANDRES CASTAÑEDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.192.722.227

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	LICENCIADO EN FÍSICA, O FÍSICO, O INGENIERO FÍSICO, O PROFESIONAL EN ÁREA DE LA INGENIERÍA AFÍN CON EL PROGRAMA DE FORMACIÓN.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	MÍNIMO 12 MESES DE EXPERIENCIA LABORAL EN EL ÁREA OBJETO DEL DESEMPEÑO. EXPERIENCIA DOCENTE DE MÍNIMA DE 12 MESES
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL	X			2011	12	20
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO AERONAUTICO	X			2025	9	19
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	INGENIERO AERONAUTICO	X			2025	9	12
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
LV Asesores S.A.S.	2024	6	1	2025	2	28	**0**	**8**	**27**
AERONAUTICA CIVIL	2024	5	12	2025	3	12	**0**	**10**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**18**	**27**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**0,90**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**18,90**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
ESCUELA DE AVIACION DREAMS FLY S.A.S	2023	2	1	2025	8	31	**2**	**6**	**30**
						SUBTOTAL	**2**	**6**	**30**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**24,00**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,00**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**31,00**		
							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

CAROLINA HERNÁNDEZ VARGAS
Subdirector (E) Centro Metalmecánico

Elaboró: SERGIO ANDRES CITA MORENO - Apoyo Administrativo