					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	YURLAY CHINCHILLA LOPEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	63.467.014
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	**Requisitos académicos alternativa 1 alternativa 2 alternativa 3** certificado de aptitud profesional sena o certificado por autoridad competente en cualquiera de las nueve áreas de desempeño de la CNO y en el nivel ocupacional 23 o 4 ver anexo c no alternativa 1 certificado de técnico o certificado por autoridad competente en cualquiera de las nueve áreas de desempeo de la cno y en el nivel ocupacional 3 o 4 ver anexo c no alternativa 2 título de técnico profesional en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexos nbc titulos sena alternativa 3 título de tecnólogo en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexos nbc titulos sena alternativa 4 título profesional universitario en cualquiera de los 55 núcleos básicos de conocimiento o en null o sin clasificar ver anexo nbc tarjeta profesional en los casos exigidos por la leyalternativa 4	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	**Experiencia laboral** alternativa 1 alternativa 2 cuarenta y ocho 48 meses de experiencia relacionada distribuida así treinta y seis 36 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 1 cuarenta y dos 42 meses de experiencia relacionada distribuida así treinta 30 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 2 treinta y seis 36 meses de experiencia relacionada distribuida así veinticuatro 24 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 3 treinta 30 meses de experiencia relacionada distribuida así dieciocho 18 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida alternativa 4 veinticuatro 24 meses de experiencia relacionada distribuida así doce 12 meses de experiencia relacionada con el ejercicio de los derechos humanos y fundamentales del trabajo y doce 12 meses en docencia o instrucción certificada por entidad legalmente reconocida.
		EXPERIENCIA DOCENTE	12 MESES

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	CONTADORA PÚBLICA	X			2007	11	23
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA	2013	3	11	2013	12	11	**0**	**9**	**0**
ALCALDIA DE BARRANCABERMEJA	2016	6	20	2016	12	20	**0**	**6**	**0**
FUNDACIÓN PIENSA VERDE	2017	1	19	2021	11	14	**4**	**9**	**25**
							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	4	24	25
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		48,00	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		0,83	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		72,83	
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
FORTALEZA FUNDACIÓN	2023	3	13	2025	12	19	2	9	6
							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	2	9	6
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		24,00	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		0,20	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		33,20	
							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

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES

ELMER FAIR SANDOVAL ROJAS
Subdirector de Centro (E)

Revisó: **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR**
Elaboró: **CLAUDIA PATRICIA SALAZAR**