	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		WILLIAM TERRAZA REYES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	13.565.231	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA		Requisitos académicos: licenciado en educación física. tecnólogo en el núcleo básico de conocimiento dedeportes, educación física y recreación alternativa, profesional en ciencias del deporte. título profesional universitario el núcleo básico de conocimiento dedeportes, educación física y recreación; o educación física y afines; o educación, tecnólogo en actividad física o entrenamiento deportivo con especialización tecnológica relacionada con el área de conocimiento.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	experiencia laboral: opción 1: treinta (30) meses de experiencia relacionada	
			EXPERIENCIA DOCENTE	doce (12) meses en docencia	

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Licenciado en Educacion Basica con enfasis en Educacion fisica, Recreacion y Deportes	X			2010	03	26
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA	Magister en TIC para la educacion	X			2024	10	11
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
COLEGIO SAN MARTIN	2016	2	1	2018	11	30	**2**	**9**	**29**
CAFABA	2017	4	27	2017	9	12	**0**	**4**	**15**
INDERBA	2016	9	19	2017	1	16	**0**	**3**	**27**
INDERBA	2017	7	19	2018	1	24	**0**	**6**	**5**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**2**	**22**	**76**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**24,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**2,53**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**48,53**	
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
UNIVERSIDAD DE INVESTIGACION Y DESARROLLO UDI	2014	2	8	2025	11	15	**11**	**9**	**7**
COLEGIO SAN MARTIN	2011	2	1	2015	11	30	**4**	**9**	**29**
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA	2019	3	20	2024	1	11	**4**	**9**	**21**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**19**	**27**	**57**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**228,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**1,90**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**256,90**	
							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

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES

ELMER EDIR SANTANA ROJAS
Subdirector de Centro (E)

Revisó: **JESUS DAVID LOZANO SANCHEZ**
Elaboró: **JESUS DAVID LOZANO SANCHEZ**