REGIÓN CENTRAL RAP-E Estamos Construyendo Región	**FORMATO VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA DE PERSONA NATURAL**	**CÓDIGO: GC-FR.02** **VERSIÓN: 08** / **PÁGINA: 1 DE 1** **VIGENTE DESDE: 15/12/2025**

CONSTANCIA

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la Dirección de Planificación, Gestion y Ejecución de proyectos - Eje de Infraestructura de Transporte, Logística y Servicios Públicos realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los estudios previos para la celebración del contrato de prestación de servicios, cuyo objeto es: "Prestar los servicios profesionales a la RAP-E Región Central para apoyar el fortalecimiento tecnológico, productivo y organizacional de las cadenas agroalimentarias priorizadas, asociadas a los ejes de Infraestructura de Transporte, Logística y Servicios Públicos, y Seguridad Alimentaria y Desarrollo Rural.." con base en los documentos presentados por Yanibe Rocio Mora Benavides con cédula de ciudadanía No. 53.115.348, así:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Ingeniería Agrícola y Afines o Ingeniería Agronómica, Pecuaria o Afines						
	TÍTULO	**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/UNIVERSIDAD U OTROS**	**SEMESTRES CURSADOS O TERMINACION DE MATERIAS**	**FECHA DE TERMINACIÓN O ULTIMO SEMESTRE CURSADO**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**No. TARJETA PROFESIONAL O MATRICULA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**
BACHILLER							
TÉCNICA PROFESIONAL O TECNOLOGICA							
PROFESIONALES	Ingeniera Agrícola	Universidad Nacional de Colombia	10	9/12/11	12/04/12	25268226780CND	4/05/12
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
POSDOCTORADO							

EXPERIENCIA

TIPO DE EXPERIENCIA	Profesional o Relacionada	**NÚMERO DE MESES**	entre veinticuatro (24) y cuarenta y ocho (48) meses

EXPERIENCIA CERTIFICADA

ENTIDAD	**TIPO DE EXPERIENCIA**	**FECHAS**			**TOTALES**	
		INICIO	**FIN**	**DIAS TOTALES**		
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0 años 0 meses 0 días	
				0	0,00	**años**
				0	0,00	**meses**
				0	0,00	**dias**
				0	0,00	**meses totales**
				0	0,00	**dias totales**

CUMPLE	**SI _X_** NO____

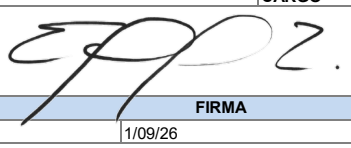
EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Que, por lo anterior, verificada la totalidad de los documentos aportados, se concluye que la persona a contratar cumple con el requisito de idoneidad y experiencia requerido en el estudio previo y por ende se recomienda al Ordenador del Gasto su contratación.

EQUIVALENCIAS

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

NOMBRE	Edwin Giovani Garcia Masmela	**CARGO**	**Director Técnico**



FIRMA

FECHA DE EVALUACIÓN	1/09/26