| | |
|---|---|
| | **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** | | CLAUDIA PAOLA IGLESIAS BALLESTEROS | | | |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | | Cédula de ciudadanía | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | | 28.483.912 |
| **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** | Ingeniera Agrónoma - Instituto Universitario de la Paz (UNIPAZ). Acta | X | | | 2008 | 6 | 27 |
| **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** |
| FUNDACIÓN PARA EL AVANCE DE LOS MUNICIPIOS DE COLOMBIA- FUNAVANCE | 2022 | 1 | 4 | 2025 | 3 | 31 | **3** | **2** | **27** |
| | | | | | | | **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** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | **SUBTOTAL** | | **3** | **2** | **27** |
| | | | | | **CONVERSIÓN AÑOS A MESES** | | **36,00** | | |
| | | | | | **CONVERSIÓN DÍAS A MESES** | | **0,90** | | |
| | | | | | **TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)** | | **38,90** | | |
| | | | | | | | **CUMPLE** | | **SÍ** |

| **DOCENTE/INSTRUCTOR** | **FECHA INICIO** | | | **FECHA FIN** | | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | | | |
| FUNDACIÓN PARA EL AVANCE DE LOS MUNICIPIOS DE COLOMBIA- FUNAVANCE | 2025 | 4 | 6 | 2026 | 2 | 10 | **0** | **10** | **4** |
| CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA/ CAFABA | 2015 | 7 | 2 | 2015 | 9 | 1 | **0** | **1** | **29** |
| CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA/ CAFABA | 2015 | 9 | 7 | 2015 | 11 | 30 | **0** | **2** | **23** |
| | | | | | | | **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 | 0 | 13 | 56 |
| | | | | | | CONVERSIÓN AÑOS A MESES | 0,00 | | |
| | | | | | | CONVERSIÓN DÍAS A MESES | 1,87 | | |
| | | | | | | TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES) | 14,87 | | |
| | | | | | | | 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 SANTANA ROJAS**
**Subdirector de Centro (E )**

**Revisó:** **CRISTIAN FARID BARBOSA BARROS**
**Elaboró:** **JUSTINE MICHELLE JIMÉNEZ MONSAL**