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**

OBJETO

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, Gestión y ejecución de Proyectos 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 servicios profesionales al Eje de Gobernanza y Buen Gobierno, para apoyar a la RAPE en la formulación, estructuración, evaluación y cierre de proyectos, especialmente en el eje de Gobernanza,** con base en los documentos presentados por **Farid Yamid Blanco Ebrath** con cédula de ciudadanía No **1.020.802.992** , así:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Ciencia política, relaciones internacionales y afines o Economía y 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	Relaciones internacionales y estudios politicos	Universidad Militar Nueva Granada	10		1/04/2019	NA	
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
POSDOCTORADO							

EXPERIENCIA
(Indique el tipo y número de años de experiencia exigida en los ESTUDIOS PREVIOS, para el cumplimiento del objeto contractual)

TIPO DE EXPERIENCIA	Profesional	**NÚMERO DE MESES**	48 a 60

EXPERIENCIA CERTIFICADA

ENTIDAD	**TIPO DE EXPERIENCIA** (De acuerdo con la descripción de los estudios previos)	**FECHAS**			**TOTALES**	
		INICIO	**FIN**	**DIAS TOTALES**		
Centro de estudios historicos del Ejercito	Profesional	1/02/2020	30/11/2020	303		
Sevin LTDA	Profesional	3/12/2020	19/12/2023	1111		
Gobernación de Santander	Profesional	18/01/2024	7/03/2025	414		
				0		
				0		
				0		
				0	5	**años**
				0	0	**meses**
				0	28	**dias**
				0	60,9	**meses totales**
				0	1.828	**dias totales**
CUMPLE		**SI __x__ NO_____**				

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

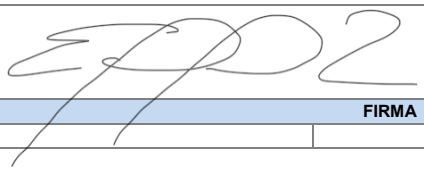
Que, por lo anterior, verificada la totalidad de los documentos aportados, se concluye que la persona a contratar cumple con el requisito de idoneidad y experiencia requerido en el estudio previo y por ende se recomienda al Ordenador del Gasto su contratación.

EQUIVALENCIAS

N/A

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

NOMBRE	Edwin Giovani Garcia Masmela	**CARGO**	**DIRECTOR TÉCNICO**



FIRMA

FECHA DE EVALUACIÓN	1/09/2026