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 Infraestructura de transporte, logística y servicios públicos, para brindar apoyo en las actividades de la gestión administrativa y financiera asociadas a los proyectos de inversión de la RAP-E Región Central,** con base en los documentos presentados por **Jenny Patricia Paz Paredes** con cédula de ciudadanía No **52.913.174**, así:

FORMACIÓN ACADÉMICA	Administración de Empresas y afines o Económia o Ingeniería Industrial 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	Administradora de Empresas	Universidad Jorge Tadeo Lozano	10		27/08/09	40578	30/10/09
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**		
Fondo de prestaciones economicas, cesantias y pensiones "FONCEP"	Profesional	18/03/13	12/11/16	1335		
Instituto Distrital de Turismo	Profesional	19/07/17	30/09/18	438		
					4	**años**
					11	**meses**
					3	**dias**
					59,1	**meses totales**
					1.773	**dias totales**

CUMPLE	**SI __x__ NO_____**

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

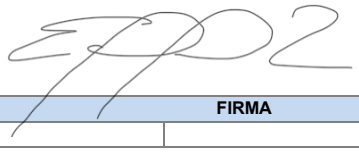
Que, por lo anterior, verificada la totalidad de los documentos aportados, se concluye que la persona a contratar cumple con el requisito de idoneidad y experiencia requerido en el estudio previo y por ende se recomienda al Ordenador del Gasto su contratación.

EQUIVALENCIAS

N/A

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

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



FIRMA	
FECHA DE EVALUACIÓN	10/09/26