	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	CARLOS ALBERTO ESCOBAR MURILLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1076816963
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Tecnólogo o profesional en sistemas y afines.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18
		EXPERIENCIA DOCENTE	6

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO EN SISTEMAS	X			2022	3	31
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
SENA	2023	10	5	2023	12	30	**0**	**2**	**25**
E.A.T.	2022	1	17	2023	9	29	**1**	**8**	**12**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**1**	**10**	**37**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**12**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,23**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**23,23**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
UNIVERSIDAD LUIS AMIGÓ	2024	7	26	2024	11	22	**0**	**3**	**26**
UNIVERSIDAD LUIS AMIGÓ	2025	1	24	2025	5	30	**0**	**4**	**6**
UNIVERSIDAD LUIS AMIGÓ	2025	7	25	2025	11	21	**0**	**3**	**26**
							0	**0**	**0**
						SUBTOTAL	**0**	**10**	**58**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES	**0**		
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES	**1,93**		
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)	**11,93**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

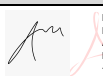
CERTIFICACIÓN

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 servicios.

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES



Firmado digitalmente por DIAZ MESA CARLOS ANDRES
Fecha: 2026.09.21 11:14:55 -05'00'

CARLOS ANDRES DÍAZ MESA
SUBDIRECTOR (E)

Revisó:
Elaboró: Jhon Jader Cossio David - Contratista Apoyo Contratación PSP