	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	PAULO ANDRES SEPULVEDA TABARES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	6.802.083

FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ALTERNATIVA 4 TÍTULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN CUALQUIERA DE LOS 55 NÚCLEOS BÁSICOS DE CONOCIMIENTO, O EN NULL O SIN CLASIFICAR. (VER ANEXO N.B.C) TARJETA PROFESIONAL EN LOS CASOS EXIGIDOS POR LA LEY.	EXPERIENCIA RELACIONADA	12	DOCE (12) MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES DEL TRABAJO.
		EXPERIENCIA DOCENTE	12	DOCE (12) MESES EN DOCENCIA O INSTRUCCIÓN CERTIFICADA POR ENTIDAD.

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	BACHILLER MODALDAD CIENCIAS	X			2000	11	18
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	LICENCIADO EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES	X			2008	9	26
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALISTA EN DERECHOS HUMANOS Y CONSTRUCCION DE PAZ	X			2018	11	14
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		SÍ

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE	2011	1	14	2024	10	15	13	9	1
							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			13	9	1
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			156,00		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			0,03		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			165,03		
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
INSTITUTO INGABO	2009	1	16	2010	9	30	1	8	14
							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			1	8	14
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			12,00		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			0,47		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			20,47		
							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 LOZADA OLAYA LUIS ANGEL
Fecha: 2026.09.25 09:47:49 -05'00'

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro (E)

Revisó: Dilma Constanza Lozada Reina - Contratista Abogada FPI

Elaboró:Yiseth Alexandra Buitrago Salazar - Coordinadora Academica de Programas