ALCALDÍA DE FUNZA | CUNDEPORTES FUNZA

## CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ENTRENADOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DE FUTBOL DE SALON MASCULINO, ASÍ COMO PARA APOYAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA** con base en los documentos presentados por el/la Señor(a) **JHONATAN JAVIER CASTILLO TUSO** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.073.526.168** así:

**FORMACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

Técnico / Tecnólogo en entrenamiento deportivo - Acreditación de la tarjeta de entrenador deportivo y/o el registro provisional ante el Colegio Colombiano de Entrenamiento Deportivo (COCED)

**FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:**

| Títulos Obtenido o Nombre de los Estudios adelantados | Nombre de la Institución Educativa | Fecha Grado /Vigencia TP | No. Tarjeta Profesional |
|---|---|---|---|
| Licenciado en educación física recreación y deporte | MINUTO DE DIOS | 24/03/2020 | No aplica |
| Tarjeta de entrenador deportivo | Coced | 08/08/2025 | TE102368 |

**EXPERIENCIA EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS:**

con experiencia relacionada 0 A 12 MESES

**EXPERIENCIA ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:**

| Empresa o Entidad | Área relacionada | Fecha ingreso | Fecha de retiro | Tiempo |
|---|---|---|---|---|
| CLUB DEPORTIVO ESTRELLA AZUL FUNZA | ENTRENADOR DEPORTIVO | 02/02/2019 | 17/12/2022 | 46 Meses y 14 días |
| **TOTAL DE TIEMPO ACREDITADO** | 46 Meses y 14 días | | | |

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada en físico y que reposa en el expediente contractual, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada **CUMPLE** con la **IDONEIDAD Y EXPERIENCIA** requerida en los **ESTUDIOS PREVIOS.**

La presente se expide en el Municipio de Funza a los 29 de septiembre de 2026.

**OMAR ALEXANDER LAGOS DIAZ**
**SUBDIRECTOR TÉCNICO**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO/CONTRATISTA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Revisó | Katherine González Ovalle | Subdirectora Administrativa y Financiera | |
| Revisó | Yamile Andrea Garzón Murillo | Profesional Universitario | |
| Proyectó | Valentina Peña Yepes | Auxiliar Jurídica contratación | |