	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	ARLINSON MEDINA MURCIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.006.420.001	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	ALTERNATIVA 1: TÉCNICO EN PANADERÍA, TÉCNICO PROFESIONAL EN GASTRONOMÍA Y BEBIDAS, TECNÓLOGO GASTRONOMÍA, TECNÓLOGO EN COCINA, TÉCNICO EN COCINA, TECNICO EN PASTELERIA, TECNÓLOGO EN PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, TECNÓLOGO EN CONTROL DE CAUDAD DE ALIMENTOS.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	(18) MESES ESTARÁN RELACIONADOS CON EL EJERCICIO DEL OFICIO OBJETO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL Y SEIS
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	(6) MESES EN LABORES DE DOCENCIA.

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO	TECNICO EN COCINA	x			2024	12	18
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL							
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**
ESTELAR MICRO BAKERY	2024	7	1	2026	5	30	**1**	**10**	**29**
INSTITUCION EDUCATIVA GIMNASIO PIAGETANO	2025	1	1	2025	12	31	**0**	**11**	**30**
PITA BAKERY	2025	9	1	2025	11	15	**0**	**2**	**14**
CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA	2024	6	6	2025	9	3	**1**	**2**	**27**
FUNDACION FUNDAFES	2023	5	5	2024	11	30	**1**	**6**	**25**
AMAZONICO PROYECTO INVESTIGATIVO	2022	10	3	2023	4	15	**0**	**6**	**12**
FIORI TRAGOS Y COMIDA	2022	5	2	2022	9	30	**0**	**4**	**28**
FYNI CONTAINER	2021	10	30	2022	4	30	**0**	**6**	**0**
FYNI CONTAINER	2021	1	21	2021	10	23	**0**	**9**	**2**
							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	**3**	**56**	**167**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**36,00**
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**5,57**
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**97,57**
								CUMPLE	**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
INSTITUCION EDUCATIVA GIMNASIO PIAGETANO	2025	1	1	2025	12	12	**0**	**11**	**11**
							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	**0**	**11**	**11**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**0,00**
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,37**
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**11,37**
								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

LOZADA OLAYA LUIS ANGEL 2026.10.06 11:54:17 -05'00'

LUIS ÁNGEL LOZADA OLAYA
Director Regional con funciones de Subdirector de Centro (E)

Revisó: Dilma Constanza Lozada Reina - Contratista Abogada FPI

Elaboró: Yiseth Alexandra Buitrago Salazar - Coordiandora Programas Especiales