Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO CERTIFICADO DE IDONEIDAD	CÓDIGO:	BS-FO-033
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	27/01/2026

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

En cumplimiento de lo señalado artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto Nacional 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 80 de 1993 y de la Ley 1150 de 2007, el(la) suscrito(a) certifica que el(la) candidato(a) relacionado(a) a continuación, cumple el perfil requerido (educación y experiencia) y acredita idoneidad para cumplir con el objeto del contrato, de la siguiente manera:

Nombres y apellidos	BEATRIZ MILENA ECHAVARRIA SANABRIA	**Documento de identificación**	43.114.530
REQUISITOS DE IDONEIDAD **Validar SEGÚN RESOLUCIÓN DE HONORARIOS VIGENTE** (Formación académica y experiencia)	TT+TB+(13-24 MEL) Título técnico en área del conocimiento Bellas Artes, núcleo básico del conocimiento Artes Plásticas, Visuales, Diseño y otros programas asociados a Bellas Artes + Título de Bachiller en cualquier modalidad Entre 13 – 24 meses de experiencia laboral		
PERFIL	Tecnico	**NIVEL**	2

Formación perfil mínimo
(inserte tantas filas como requiera)

Bachiller	Instituto Parroquial Jesús de la Buena Esperanza, 30 de noviembre de 1996		
Pregrado	TECNICO EN EDUCACIÓN NO FORML EN DANZA; ESCUELA POPULAR DE ARTE - ITM (Instituto Tecnológico Metropolitano), Noviembre 2004	**Expedición Tarjeta profesional**	NA
Posgrado	No aplica		

#¿NOMBRE?

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingresar únicamente la experiencia que resulte aplicable al perfil mínimo a contratar.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
COLEGIO INGLATERRA THE ENGLAND SCOOL	Contrato laboral	Educadora	2005	2	2	2006	5	1	1	2	29
COMFAMA	Contrato laboral	Instructora	2022	1	13	2022	11	30	0	10	17
									0	0	0
									0	0	0
									1	**12**	**46**
									12	**12**	**1,53333**
								Total meses de experiencia		**25,5**	

Homologación de experiencia ó formación adicional a la aportada para el cumplimiento del perfil mínimo, de acuerdo con la resolución de honorarios vigente y la normatividad aplicable.
(inserte tantas filas de experiencia como requiera)

Se va a homologar experiencia por formación (X)
Se va a homologar formación por experiencia (X)

TITULO (Formación o experiencia adicional)	EQUIVALENCIA
Título de Formación Tecnológica	POR: **Dos (2) años de Educación Superior** **Licenciada en eduacaión basica con enfasis en humanidades, 11 de agosto de 2016 y dos (2) años de experiencia relacionada con el objeto a contratar.**

Nota: Para el cómputo de la experiencia no se se tendrán en cuenta los periodos de ejecucion simultánea, traslapo, o doble tiempo de ejecución.
Ingrese a continuación, únicamente la experiencia adicional a la relacionada en el perfil mínimo, que resulte aplicable con la homologación solicitada.

Empleador/Contratante	Número de Contrato (incluir el numero de contrato/nombramiento)	Objeto (Describir cargo/ objeto del Contrato)	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
			Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
									0	0	0
									0	0	0
									0	0	0
									0	**0**	**0**
									0	**0**	**0**
								Total meses de experiencia para homologación		**0,0**	

NOTA: La información aquí relacionada debe estar registrada y con soporte documental en el **SIGEP**, lo cual deberá corresponder con los certificados académicos y laborales radicados para acreditar la idoneidad en el trámite contractual.

EL(LA) CANDIDATO (A) CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS, de acuerdo a la verificación del perfil (cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia) exigidos dentro de los estudios previos, previa comprobación por parte del área solicitante de la veracidad de dichos documentos con los cuales soporta y certifica su IDONEIDAD.

Carolina

CAROLINA ARANGO SALAZAR
Directora Territorial Antioquia

Elaboró: Estefany Fierro Carbonell - Profesional Universitario Grupo Administrativo

Verificado por la Dirección de Contratación o el profesional jurídico en la Dirección Territorial según corresponda, procedimiento que se entiende surtido con la publicación del contrato en la plataforma SECOP II por el usuario designado.