	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	MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRÍGUEZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63.459.594
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	(Opción 1): Título Profesional en Agronomía, Medicina Veterinaria,	EXPERIENCIA RELACIONADA	18
	o Zootecnia (Médico Veterinario, Médico Veterinario Zootecnista y/o Zootecnista)	EXPERIENCIA DOCENTE	6

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	Bachiller Academico	X					
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Medico Veterinario Zootecnista	X					
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	2025	2	17	2025	10	23	**0**	**8**	**6**
SENA	2024	2	5	2025	12	14	**1**	**10**	**9**
SENA	2023	2	13	2023	12	16	**0**	**10**	**3**
ORGANIZACIÓN FEMENINA POPULAR	2018	5	17	2017	12	31	**-1**	**7**	**14**
ORGANIZACIÓN FEMENINA POPULAR	2017	2	1	2017	12	31	**0**	**10**	**30**
UMT	2015	5	20	2015	10	28	**0**	**5**	**8**
							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**	**50**	**70**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**0,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**2,33**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**52,33**	
							CUMPLE		SÍ

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
UNIPAZ	2014	8	4	2015	4	15	**0**	**8**	**11**
SENA	2019	4	10	2019	9	16	**0**	**5**	**6**
SENA	2020	3	2	2020	12	1	**0**	**8**	**29**
SENA	2021	3	10	2021	12	16	**0**	**9**	**6**
							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**	**30**	**52**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**0,00**	
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**1,73**	
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**31,73**	
							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 RODRIGUEZ MARTINEZ CELIA PATRICIA
Fecha: 2026.10.09 17:27:36 -05'00'

PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora E

Elaboró: **Julieth Paola Fernandez Barrera - Apoyo Contratcion**