	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	CLAUDIA PATRICIA BERMUDEZ SANTAMARIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	63.448.471	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional en salud ocupacional, seguridad y salud en el trabajo o profesional en cualquier área de conocimiento con posgrado (especialización, maestría y doctorado) en salud ocupacional, seguridad y salud en el trabajo o alguna de sus áreas afines. Licencia vigente en salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo. IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO certificado de formación en primeros auxilios, expedido por entidad de formación reconocida por autoridad competente con una intensidad mínima de 20 horas. certificado de curso de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo con intensidad de cincuenta (50) horas. certificado de formación o competencia laboral relacionado con pedagogía.	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	18	Seis (6) meses en actividades de higiene y seguridad o de medicina del trabajo o de diseño y ejecución del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (sgsst).
		EXPERIENCIA DOCENTE	6	Experiencia laboral docente certificada de seis (6) meses.

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO INDUSTRIAL	X			2025	12	9
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	X			1997	11	6
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
GRUPO INGESING SAS	2022	11	1	2022	12	11	**0**	**1**	**10**
GRUPO INGESING SAS	2021	12	19	2022	1	31	**0**	**1**	**12**
GRUPO INGESING SAS	2020	12	13	2021	1	31	**0**	**1**	**18**
GRUPO INGESING SAS	2020	1	1	2020	7	31	**0**	**6**	**30**
GRUPO INGESING SAS	2015	1	1	2019	8	31	**4**	**7**	**30**
GRUPO INGESING SAS	2014	10	1	2014	12	31	**0**	**2**	**30**
GRUPO INGESING SAS	2013	12	14	2014	1	31	**0**	**1**	**17**
GRUPO INGESING SAS	2012	2	1	2013	10	31	**1**	**8**	**30**
SEGUROS BOLIVAR	1997	1	15	2012	1	15	**15**	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
					SUBTOTAL		**20**	**27**	**177**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**240,00**		
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**5,90**		
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**272,90**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA CIDM	2025	2	13	2025	12	11	**0**	**9**	**28**
SENA CIDM	2024	2	1	2024	12	13	**0**	**10**	**12**
SENA CIDM	2023	9	22	2023	12	16	**0**	**2**	**24**
SENA CIDM	2023	2	1	2023	9	15	**0**	**7**	**14**
SENA CIDM	2022	2	2	2022	10	31	**0**	**8**	**29**
SENA CIDM	2021	2	1	2021	12	18	**0**	**10**	**17**
SENA CIDM	2020	8	24	2020	12	12	**0**	**3**	**18**
SENA CIDM	2019	9	6	2019	12	15	**0**	**3**	**9**
SENA CIDM	2014	2	3	2014	9	2	**0**	**6**	**29**
SENA CIDM	2013	11	8	2013	12	13	**0**	**1**	**5**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
					SUBTOTAL		**0**	**59**	**185**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES		**0,00**		
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES		**6,17**		
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)		**65,17**		
							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

JAVIER DIAZ DIAZ
SUBDIRECTOR (E) CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA

Revisó:

Elaboró: