Interior	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	3
			PÁGINA	1
	FORMATO	VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS.	FECHA VIGENCIA	10/10/2025

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE:	DAVID SALAZAR OCHOA					Cédula:	1.020.736.721
Profesión o título:	ABOGADO	Tarjeta Profesional No.	217429	Fecha de Terminación de		Fecha del Grado	24/05/2012

Título de Formación Avanzada:	Tipo de postgrado		Asesor 7: Título Profesional y Título Postgrado Modalidad Maestría, Doctorado o Posdoctorado. 66 meses de experiencia profesional.
			MAGÍSTER EN DERECHO CON ÉNFASIS EN RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL CIVIL Y DEL ESTADO

DATOS DEL CARGO A PROVEER

Dependencia:	Despacho de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa				Grupo:	Oficina Asesora Jurídica	
Denominación:	Asesor 7	Código:		Grado:		Nivel Jerárquico	Directivo
Propósito principal del cargo:	Prestar servicios profesionales para brindar asesoría jurídica al Despacho del Director de la Autoridad Nacional de Consulta Previa, articulando transversalmente la gestión legal requerida por la Subdirección Corporativa en los procesos de contratación, el control de legalidad de los actos administrativos y requerimientos de la entidad.						

REQUISITOS MÍNIMOS SEGÚN MANUAL DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES (vigente).

Número de la resolución correspondiente al manual de funciones, requisitos y competencias laborales vigente sobrre el cual se está haciendo la presente verificación		Resolución No.	009	Fecha	02 de enero de 2026
NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO	Derecho y Afines.				
Título Profesional y Título Postgrado Modalidad Maestría, Doctorado o Posdoctorado		SI	Se relaciona con las funciones del empleo?		SI
TARJETA:	Tarjeta o matrícula profesional en los casos reglamentados por la Ley.		Aplica		

EXPERIENCIA:	Requiere	66	meses de experiencia profesional relacionada

ALTERNATIVA

NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO					
TARJETA:	Tarjeta o matrícula profesional en los casos reglamentados por la Ley.				
EXPERIENCIA:	Requiere	66			
TITULO DE POSTGRADO en la modalidad de especialización en áreas relacionadas con las funciones del cargo		SI	Se relaciona con las funciones del empleo?		SI

EXPERIENCIA LABORAL DEL ASPIRANTE

ENTIDAD / EMPRESA (Indique la razón social de la empresa privada o entidad publica). (Diligencie el formato empezando por la experiencia más reciente a la más antigua)	¿la Certificación relaciona las funciones desempeñadas?	Nivel del cargo desempeñado	Requisito de la experiencia según manual de funciones		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TOTAL EXPERIENCIA		
			¿la experiencia es profesional relacionada?	¿la experiencia es relacionada o laboral?			AÑOS	MESES	DIAS
CONSILIO ABOGADOS					1/07/2014	13/10/2026	12,00	3,00	12,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
							0,00	0,00	0,00
						TOTAL EXPERIENCIA	12	3	12

PERFIL VERIFICADO

TÍTULO	ABOGADO	CUMPLE (SI/NO)	SI	¿Cumple con los requisitos mínimos para ocupar el cargo?	NO CUMPLE
FORMACIÓN AVANZADA	Asesor 7: Título Profesional y Título Postgrado Modalidad Maestría, Doctorado o Posdoctorado. 66 meses de experiencia profesional. - MAGÍSTER EN DERECHO CON ÉNFASIS EN RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL CIVIL Y DEL ESTADO -		SI		
TARJETA PROFESIONAL	217429		SI		
TOTAL EXPERIENCIA	147		NO		

OBSERVACIONES:	

APROBACIÓN SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

NOMBRE FUNCIONARIO QUE ELABORÓ:	Vanessa Aguilar Uribe	FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO QUE REVISÓ:	Elsa Fernanda Tolosa Fernández	FIRMA:	
NOMBRE FUNCIONARIO QUE APROBÓ:	Claudia Ximena Torres Guerrero	FIRMA:	
FECHA DE ELABORACIÓN:	19 de octubre de 2026		