	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	Jefferson Andrey Romero Beltrán			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.023.932.703	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional. Comunicador social y/o Periodista	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	37	o más meses de experiencia profesional relacionada.
		EXPERIENCIA DOCENTE		

	TITULO OBTENIDO	SI	NO	N/A	AAAA	MM	DD
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	Bachiller Académico	X			2011	11	27
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Comunicador Social y Periodista	X			2019	3	30
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN	Especialista en Comunicación Digital	X			2024	5	3
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍAS
CORPORACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN Y LA	2017	2	15	2018	3	15	**1**	**1**	**0**
SECRETARIA DE GOBIERNO y DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, CUNDINAMARCA	2020	3		2020	7		**0**	**4**	**0**
SECRETARIA DE GOBIERNO y DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GACHETÁ, CUNDINAMARCA	2020	8	3	2020	12	31	**0**	**4**	**28**
ALCALDÍAMUNICIPALDE GACHETÁ	2021	1	12	2021	3	11	**0**	**1**	**29**
ALCALDÍAMUNICIPALDE GACHETÁ	2021	3	12	2021	9	11	**0**	**5**	**29**
ALCALDÍAMUNICIPALDE GACHETÁ	2022	1	17	2022	11	16	**0**	**9**	**29**
ALCALDÍAMUNICIPALDE GACHETÁ	2022	11	28	2022	12	27	**0**	**0**	**29**
ALCALDÍAMUNICIPALDE GACHETÁ	2023	1	16	2023	3	30	**0**	**2**	**14**
Gobernacion de Cundinamarca	2024	9	12	2024	12	28	**0**	**3**	**16**
Gobernacion de Cundinamarca	2025	3	8	2025	10	7	**0**	**6**	**29**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
					SUBTOTAL		**1**	**35**	**203**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES				**12,00**
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES				**6,77**
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)				**53,77**
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	FECHA INICIO			FECHA FIN			TOTAL		
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA			
							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**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
					SUBTOTAL		**0**	**0**	**0**
					CONVERSIÓN AÑOS A MESES				**0,00**
					CONVERSIÓN DÍAS A MESES				**0,00**
					TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)				**0,00**
							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 GOMEZ LARROTTA CLAUDIA JANET
Fecha: 2026.10.22 15:23:21 -05'00'

Claudia Janet Gomez Larrotta

Director Regional (e)
Regional Distrito Capital SENA

Revisó: **Omar Alberto Ojeda Vera - Coordinador Gaam**

Elaboró: **Harold Eduardo Rojas Nunez – Contratista Grupo Apoyo Administrativo Mixto**