CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

SANDRA JHOEN ÁLVAREZ RODRÍGUEZ, en mi calidad de **COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL CARLOS LLERAS RESTREPO**, certifico que **JHOAN SEBASTIAN FLOREZ MENDOZA** identificado(a) con cedula No. 1094280353, cumple con los requisitos de formación y experiencia señalados en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, identificado con el número de necesidad No.157 consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios-NAS, de la presente área **CENTRO ZONAL CARLOS LLERAS RESTREPO**, como se evidencia a continuación:
:

1. TRÁMITE DE CONSULTA AL BANCO DE HOJAS DE VIDA

a. Estudio sobre aplicación de excepciones

EXCEPCIÓN	APLICA	JUSTIFICACIÓN
Cuando se identifique que las personas naturales que actualmente ejecutan Contratos de Prestación de Servicios o de Apoyo a la Gestión cuentan con la idoneidad y experiencias requeridas para ejecutar los contratos que se identifiquen en el Plan Anual de Adquisiciones	SI	Se constata la presente excepción a través de la verificación en plataforma SIGEP, así como la presentación por parte del futuro contratista de certificaciones de contratos estatales suscritos y debidamente ejecutados con el icbf en la vigencia 2026, así como en otras vigencias y contratos de prestación de servicios relacionados con los procesos de apoyo a la gestión en la defensoría de familia del centro zonal Carlos lleras restrepo de la regional Santander en el registro del sistema de información misional y el archivo de las historias de atención de los trámites en la garantía, restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes
Contratos de prestación de servicios profesionales de personal de que corresponda a la categoría I de la "Tabla de Referencia de Honorarios Contratistas prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión" del ICBF, siempre que las obligaciones contractuales requieran alto grado de experticia, alto nivel de confidencialidad de la información	N/A	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

De acuerdo con lo indicado en el literal a, no se hace necesaria la consulta al Banco de Hojas de Vida.

c. Análisis de la(s) hoja(s) de vida recibida(s)

N/A.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

d. Entrevista

N/A.

2. FORMACIÓN

NIVEL	**BACHILLER**	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**N/A**
	Posgrado	**N/A**
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**BACHILLER**
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	**INSTITUTO SAN FRANCISCO DE ASIS, PAMPLONA**
	Fecha de terminación del pénsum académico	**26/11/2016**
	Fecha de grado	**26/11/2016**
	Resolución de Convalidación	**N/A**
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**N/A**	
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**N/A**	
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**	
RESULTADO	**CUMPLE**	

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	**N/A**
MESES MÍNIMOS	**0**
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**19,77**

Se deja constancia de que se revisaron y validaron los soportes de experiencia conforme a la información que se presenta a continuación:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	19,77
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	7,97
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	11,80
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0,00
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	0,00

EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL CO

N°	Empleador/Contratante	EXPERIENCIA APORTADA		Tiempo Total
		Fecha Inicio	Fecha Final	
1	Juzgado Primero Promiscuo de Pamplona	2024-06-05	2025-04-25	10,80
2	juzgado Primero Promiscuo de Pamplona	2025-07-01	2025-07-31	1,00
3	Instituto de Bienestar Familiar	2026-03-06	2026-10-31	7,97

4. Relación de equivalencias aplicadas

N/A.

5. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A.

El presente documento se entiende suscrito por el líder de la necesidad con la radicación del memorando de solicitud de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión del CZ CARLOS LLERAS RESTREPO ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: Sandra Jhoen Álvarez Rodríguez – Coordinadora Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo – Regional Santander
Revisó: Sandra Jhoen Álvarez Rodríguez – Coordinadora Centro Zonal Carlos Lleras Restrepo – Regional Santander

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012