CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS, en mi calidad de **Coordinador del Centro Zonal Floridablanca**, certifico que **EVERLYN ANDREA CASTELLANOS MARTINEZ** identificado(a) con cedula No. **1.095.798.310** expedida en Floridablanca Santander, 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 **100** consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la Dirección Regional, 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 el ejercicio de su profesión adelantados en el CZ Floridablanca
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.

CLASIFICADA

d. Entrevista

N/A.

2. FORMACIÓN

NIVEL	**DERECHO**		
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**N/A**	
	Posgrado	**N/A**	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**ABOGADA**	
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**	
	Fecha de terminación del pénsum académico	**18/12/2018**	
	Fecha de grado	**30/01/2019**	
	Resolución de Convalidación	**N/A**	
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**324873 del 21/03/2019**		
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**25/10/2026**		
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**		
RESULTADO	**CUMPLE**		

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	**LABORALES**
MESES MÍNIMOS	**0-11 MESES**
MESES DE EXPERIENCIA RELACIONADA	**N/A**

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

CLASIFICADA

NOMBRE PROVEEDOR:	EVERLYN ANDREA CASTELLANOS MARTINEZ		CEDULA	1095798310
FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL ESTUDIO PREVIO				
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR TÍTULO ACADÉMICO		0	CATEGORÍA	CAT_II
EQUIVALENCIA APLICADA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL		0	NIVEL	1
OTRAS EQUIVALENCIAS				
MESES REQUERIDOS SEGÚN EL PERFIL + EXPERIENCIA REQUERIDA POR EQUIVALENCIA (SI APLICA)	0		EXPERIENCIA RELACIONADA SEGÚN EL PERFIL	0

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	234,07
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	200,03
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	34,03
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0,00
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0,00
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	115,00

RESULTADO
CUMPLE

LAS EXPERIENCIAS DEBEN SER REGISTRADAS DE LA MAS ANTIGUA A LA MAS RECIENTE PARA VERIFICAR TRASLAPOS

EXPERIENCIA ACREDITADA POR EL CONTRATISTA

N°	Empleador/Contratante	EXPERIENCIA APORTADA		Tiempo Total	OBSERVACIONES	(Laboral, Profesional, Docente,	Relacionada (SI/NO)	TRASLAPOS
		Fecha Inicio	Fecha Final					
1	LEIDY VANNESA CONTRERAS	2019-06-01	2026-01-24	80,97		Laboral	SI	No Traslapo
2	JESICA TATIANA OSORIO SIACHOQUE	2017-02-07	2019-05-20	27,73		Laboral		No Traslapo
3	INSPECCION DE POLICIA SEGUNDA DE FLORIDABLANCA	2022-09-13	2022-12-13	3,03		Laboral		No Traslapo
4	PERSONERIA DE BUCARAMANGA	2019-07-12	2026-10-12	88,30		Laboral		No Traslapo
5	ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUADA	2024-01-10	2026-06-30	0,00		Laboral		Traslapo
6	INSITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR	2026-02-01	2026-10-27	34,03		Profesional	SI	Traslapo
7				0,00				

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 Floridablanca ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS – Coordinador Centro Zonal Floridablanca – Regional Santander
Revisó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS – Coordinador Centro Zonal Floridablanca - Regional Santander

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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