CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS en mi calidad de **CORDINADORA DEL CENTRO ZONAL FLORIDABLANCA** certifico que **MARELVY HERNANDEZ CAMACHO** identificado(a) con Cedula No. 28.469.439 del Valle De San José, 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 127 consignado en la matriz F1.P2.ABS formato relación de necesidades por prestación de servicios -NAS, de la presente área REGIONAL SANTANDER, 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 en 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	NO	N/A

b. Consulta en el Banco de Hojas de Vida

No aplica

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

No aplica

d. Entrevista

CLASIFICADA

No aplica

2. FORMACIÓN

NIVEL	**BACHILLER**	
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN REQUERIDO(S)	**Pregrado**	**N/A**
	Posgrado	**N/A**
TÍTULO(S) DE FORMACIÓN APORTADO(S)	**Título**	**BACHILLER AGROPECUARIO**
	Institución Educativa, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o de Educación Superior que otorga el título	
	Fecha de terminación del pénsum académico	**16/11/1992**
	Fecha de grado	**27/11/1992**
	Resolución de Convalidación	
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL	**N/A**	
ANTECEDENTES PROFESIONALES	**N/A**	
EQUIVALENCIAS APLICADAS	**N/A**	
RESULTADO	**CUMPLE**	

3. EXPERIENCIA

CONDICIONES	EXPERIENCIA REQUERIDA
TIPO DE EXPERIENCIA	LABORALES
MESES MÍNIMOS	0 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:

¡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

CLASIFICADA

Pulsar dos veces la tabla para editar la información

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	761
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	26
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	761
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	26

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional, Docente, Ancestral)	Relacionada (SI/NO)
1	ICBF	19/01/2026	31/10/2026	286		Laboral	SI
2	ICBF	12/9/2025	31/12/2025	104		Laboral	SI
3	ICBF	31/01/2025	30/08/2025	212		Laboral	SI
4	ICBF	26/07/2024	31/12/2024	159		Laboral	SI
5				0		Laboral	SI
6				0		Laboral	SI
7				0			
8				0			
9				0			
10				0			
11				0			
12				0			

3.1. Relación de equivalencias aplicadas

N/A

4. OTROS REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

N/A

CLASIFICADA

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

El 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 de la Regional Centro Zonal Floridablanca ante la Dirección de Contratación, sin que sea necesaria su firma adicional.

Proyectó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS- coordinador CZ FLORIDABLANCA
Revisó: OSCAR ALEJANDRO BLANCO ROJAS- coordinador CZ FLORIDABLANCA

CLASIFICADA