| MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | **VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**<br>**Proceso:** Contratación | SOMOS IG<br>Sistema Integrado de Gestión |
|---|---|---|
| **Versión:** 11 | **Vigencia:** 03/11/2026 | **Código:** F-A-CTR-28 |

## I. INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO:** | MANUELA NAVARRETE ORDOÑEZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.:** | 1.018.512.177 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS (SI APLICA):** | |
| **TÍTULO ACADÉMICO:** | ECÓLOGA |
| **FECHA DE GRADO:** | *24/03/2023* |
| **No. TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL:** | 202305111131COL |
| **FECHA EXPEDICIÓN MATRÍCULA / TARJETA:** | *24/03/2023* |

## II. INFORMACIÓN ACADÉMICA COMPLEMENTARIA
**(Incluir filas adicionales las veces que sea requerido conforme a la formación acádemica del aspirante)**

| | |
|---|---|
| **TÍTULO ACADÉMICO:** | MAGÍSTER EN ECONOMÍA APLICADA |
| **FECHA DE GRADO:** | *22/04/2025* |

## III. PERFIL REQUERIDO SEGÚN ESTUDIO PREVIO

| | REQUISITO DE FORMACIÓN (según el estudio previo) | | EXPERIENCIA REQUERIDA: | TIPO DE EXPERIENCIA | RANGO DE EXPERIENCIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA:** | Título de profesional en | ***ECOLOGÍA*** | | NO APLICA | MÍNIMO | 0 | NO APLICA |
| | Título Maestría y/o Doctorado en | ***MAESTRÍA*** | | | | | |
| **EQUIVALENCIA SEGÚN ESTUDIO PREVIO:** | NO APLICA | | **EQUIVALENCIA EN MESES:** | 0 | **HOMOLOGACIÓN:** | | No aplica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMER DÍA QUE CUENTA LA EXPERIENCIA:** | | **CRITERIO DE INICIO:** | NO APLICA |

## IV. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA (Ingrese certificaciones de la más antigua a la más reciente)

| No. | EMPRESA O ENTIDAD | CARGO / OBJETO | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO | DÍAS BRUTOS | ALERTA TRASLAPE | ALERTA FECHA | DÍAS VÁLIDOS | AÑOS | MESES | DÍAS | DÍAS TRASLAPADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (descontando traslapes)** | | | | | | | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **TOTAL CON EQUIVALENCIA (suma experiencia por titulo adicional, si aplica)** | | | | | | | | **0** | **0** | **0** | **0** | |

## V. RESUMEN DE CUMPLIMIENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **EXPERIENCIA REQUERIDA (días):** | 0 | **ACREDITADA (con equivalencia):** | 0 | **RESULTADO:** | **NO APLICA** |
| **TRASLAPES (cantidad / días descontados):** | 0 / 0 d | **ALERTAS Y ERRORES DE FECHA:** | 0 | | |

## VI. CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE NO ESTAR INMERSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Y CONFLICTO DE INTERÉS PARA CONTRATAR CON LA ENTIDAD

Con mi firma en este documento declaro que en atención a lo contenido en el literal h) del numeral VI de la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los Contratos del Estado expedida por la Agencia Nacional para la Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, he revisado la hoja de vida, la declaración de bienes y rentas y conflictos de interés y las circunstancias del futuro/a contratista y conforme con lo allí plasmado certifico que él/ella no se encuentra en los casos previstos por las normas legales vigentes que regulan las inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés para contratar con la entidad.

## VII. FIRMA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN

De acuerdo con lo anterior y una vez verificada la necesidad, la naturaleza del contrato a suscribir, así como las obligaciones que de él se derivan, se considera que la persona que prestará sus servicios cuenta con la capacidad, experiencia e idoneidad requeridas para cumplir adecuadamente con las obligaciones derivadas del contrato a suscribir con el Ministerio.

Esta constancia se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los tres (3) días del mes de noviembre de 2026.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL ENLACE DE LA DEPENDENCIA | Carlos Alberto Frasser Arrieta<br>Firmado digitalmente por Carlos Alberto Frasser Arrieta<br>NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO QUE SOLICITA LA CONTRATACIÓN |

** Los antecedentes solicitados deben encontrarse vigentes para la suscripción del contrato.*
*** La información registrada en el presente formato debe encontrarse registrada en la hoja de vida del SIGEP II.*
**** El perfil exigido (formación y experiencia) es el definido en el estudio previo, conforme a la resolución de honorarios vigente del Ministerio. Este formato no clasifica categorías.*