Función Pública

Certificado de Idoneidad

Proceso de Gestión Contractual

Procedimiento contratación persona natural

Este formato se utiliza en la etapa precontractual, es diligenciado por el contratista en su totalidad, entregado con los anexos respectivos para la consolidación del expediente contractual

El Director de la Dirección de Gestión y Desempeño Institucional del Departamento Administrativo de la Función Pública

Certifica:

Datos de Trazabilidad del Proceso	
Entidad/ Dependencia certificante:	**DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL**
Cargo del funcionario que certifica:	**DIRECTOR**
Objeto del contrato a suscribir:	**Prestar servicios técnicos de apoyo a la gestión de la Dirección de Gestión y Desempeño Institucional del Departamento Administrativo de la Función Pública, en la automatización, parametrización y configuración del FURAG en el marco de la Medición del Desempeño Institucional de la vigencia 2026, y en labores tecnológicas e informáticas de los aplicativos y plataformas a cargo del área.**
Ciudad y fecha de expedición:	**11/11/2026**

I. Información del Aspirante					
Nombre y apellido:	**JHON WILSON GUARIN PALACIO**				
C.C.No.	**1.004.701.972**				
Título:	**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN SISTEMAS**				
Fecha de grado:	**17/06/2023**				
No. De tarjeta o matrícula profesional:	**NO APLICA**				
Fecha de expedición matrícula o tarjeta profesional:	**NO APLICA**				
Título en modalidad de posgrado:	**NO APLICA**				
Fecha de grado:	**NO APLICA**				
Perfil según estudio previo:	**Formación académica**	**Técnico Laboral o profesional, o aprobación de 2 años de educación superior de pregrado en sistemas, informática o áreas afines.**			
	Experiencia	**Veinticuatro (24) Meses de experiencia laboral.**			
	Equivalencia según estudio previo	**NO APLICA**	Equivalencia en años	**0**	

II. Requisitos de la Experiencia

Experiencia acreditada por el aspirante:	**Años**	**Meses**	**Días**	**Experiencia requerida según estudio previo: (señalar los meses, dia o años requeridos de acuerdo a lo plasmado en el EP)**	**Años**	**Cumplimiento de experiencia**	**CUMPLE**
	3	6	12		2		
	Total en años				**Total**		
	3,5				**2**		

III. Descripción de la Experiencia

Decreto 019 de 2012: ARTÍCULO 229.Experiencia profesional: Para el ejercicio de las diferentes profesiones acreditadas por el Ministerio de Educación Nacional, la experiencia profesional se computará a partir de la terminación y aprobación del pensum académico de educación superior. Se exceptúan de esta condición las profesiones relacionadas con el sistema de seguridad social en salud en las cuales la experiencia profesional se computará a partir de la inscripción o registro profesional.

Empresa o Entidad	**Objeto corto**	**Perído laborado**								
		Ingreso			**Retiro**			**Años**	**Meses**	**Días**
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**			
LOGÍSTICA INTELIGENTE SOLUTION	Torre de Control	25	4	2024	20	12	2025	1	7	26
CONFECCIONES JP PALACIO	Técnico en sistemas y oficios contables, cuadro de nómina con herramientas ofimáticas	5	1	2021	20	11	2022	1	10	16
Total de Experiencia								**3**	**6**	**12**

Observaciones:	

IV. Firma de la verificación experiencia

Que, en cumplimiento de lo señalado en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, reglamentario del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, acorde con los requisitos exigidos en el estudio previo y revisados los soportes de la hoja de vida aportados por el aspirante arriba mencionado, acredita la idoneidad y experiencia requerida en los estudios previos respectivos, para Objeto del contrato

El presente certificado se suscribe bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del funcionario responsable. La inexactitud, alteración u ocultamiento de información, así como la falsedad total o parcial de lo aquí certificado, dará lugar a las acciones disciplinarias, fiscales y penales a que haya lugar, de conformidad con la Ley 599 de 2000 (Código Penal), la Ley 1952 de 2019 (Código General Disciplinario) y demás normas concordantes.

Firma del enlace de la dependencia que verifica la documentación presentada:

Edwin Fernando Cano Cárdenas

Firmado digitalmente por Edwin Fernando Cano Cárdenas

NOMBRE: EDWIN FERNANDO CANO CÁRDENAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 GRADO 9 - DGDI

Firma de quien aprueba la certificación

Firmado digitalmente por MATEO ZULUAGA ROBLEDO
Fecha: 2026.11.11 09:59:04 -05'00'

NOMBRE: MATEO ZULUAGA ROBLEDO
DIRECTOR DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL