	Código: GCCON-F-099
	V.01

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		**Pública clasificada**		**Pública reservada**	

NOMBRE DEL CANDIDATO	JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	6.498.998	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA		**EXPERIENCIA RELACIONADA**		Instructor de Gimnasio
		EXPERIENCIA DOCENTE		DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA EN PREESCOLAR INSTRUCTOR SENA

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	Bachiller Agricola Instituto Agrícola	X			1997	6	28/06/1997
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Licenciatura en Educación Básica con énfasis en Educación Física, Recreación y	X			2008	2	29
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO							
ESPECIALIZACIÓN							
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
MASSS GYM SPINNING	2006	2	24	2011	12	20	**5**	**9**	**26**
COLEGUIO CAMILO TORRES	2003	9	1	2004	6	30	**0**	**9**	**29**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**5**	**18**	**55**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**60,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**1,83**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**79,83**		
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
SENA RISARALDA CENTRO ATENCION SECTOR	2025	2	13	2025	12	9	**0**	**9**	**26**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Instructor	2023	10	3	2023	12	23	**0**	**2**	**20**
SENA CAUCA CENTRO TELEINFORMATICA Y	2022	2	1	2022	12	16	**0**	**10**	**15**
SENA CAUCA CENTRO TELEINFORMATICA Y	2021	2	1	2021	11	6	**0**	**9**	**5**
SENA CAUCA CENTRO TELEINFORMATICA Y	2020	2	6	2020	12	18	**0**	**10**	**12**
SENA CAUCA CENTRO TELEINFORMATICA Y	2019	2	6	2019	12	18	**0**	**10**	**12**
SENA VALLE CENTRO NAUTICO PESQUERO DE	2018	2	1	2018	6	30	**0**	**4**	**29**
SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES	2017	1	23	2017	12	15	**0**	**10**	**22**
SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES	2016	2	1	2016	12	16	**0**	**10**	**15**
SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES	2015	2	2	2015	12	16	**0**	**10**	**14**
SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES	2014	1	22	2014	7	15	**0**	**5**	**23**
SENA CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES	2014	7	21	2014	12	12	**0**	**4**	**21**
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	2013	1	21	2023	12	16	**10**	**10**	**25**
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	2012	1	25	2012	6	30	**0**	**5**	**5**
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	2012	7	17	2012	12	15	**0**	**4**	**28**
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES	2011	2	1	2011	6	30	**0**	**4**	**29**
				SUBTOTAL			**10**	**116**	**301**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**120,00**		
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**10,03**		
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**246,03**		
							CUMPLE		**SÍ**

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

CUMPLE

CERTIFICACIÓN

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

ANEXOS

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

OBSERVACIONES

Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector (E) Comercio y Servicios

Revisó: Guillermo Leon Vivas- Apoyo Jurídico CCYS

Firmado digitalmente por Guillermo Vivas LLanten

Elaboró: Ingrith Carolina Buesaquillo Campo- Apoyo Administrativo -CAT

Firmado digitalmente por Ingrith Carolina Buesaquillo Campo