	Código: GCCON-F-099
	V.01

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

NOMBRE DEL CANDIDATO	Kevin Sebastian Ceron Espinosa			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.002.956.952	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Instructor Comunicaciones	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	90	Meses
		EXPERIENCIA DOCENTE	18	Meses

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER	Bachiller Academico	X			2015	12	5
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	Comunicador Social y Periodista	X			2023	4	28
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO				X			
ESPECIALIZACIÓN	Branding y Comunicación Estrayégica	X			2026	7	3
MAESTRÍA							
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
							0	**0**	**0**
Clínica Oceanía	2021	1	1	2026	8	30	**5**	**7**	**29**
Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E	2024	6	18	2026	8	30	**2**	**2**	**12**
							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	**7**	**9**	**41**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**84,00**
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**1,37**
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**94,37**
								CUMPLE	**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
Instituto Gran Colombia	2021	1	1	2022	7	30	**1**	**6**	**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	**1**	**6**	**29**
						CONVERSIÓN AÑOS A MESES			**12,00**
						CONVERSIÓN DÍAS A MESES			**0,97**
						TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)			**18,97**
								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

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector (E) Comercio y Servicios

Revisó: Guillermo Leon Vivas- Apoyo Jurídico CCYS

Elaboró: Ingrith Carolina Buesaquillo Campo- Apoyo Administrativo -CAT