	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	JAVIER ANDRÉS ALBA NAVARRO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	1.090.526.930	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Profesional en las áreas del conocimiento en ciencias de la educación; ciencias sociales y humanas; economía, administración, contaduría y afines	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	25	Experiencia relacionada mínima de veinticinco (25) meses.
		EXPERIENCIA DOCENTE		

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO							
TITULO DE BACHILLER							
TÉCNICO							
TECNÓLOGO							
TÍTULO PROFESIONAL	ABOGADO	X			2021	3	25
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO	361676				2021	7	9
ESPECIALIZACIÓN	DERECHO ADMINISTRATIVO				2023	3	23
MAESTRÍA	MAGISTER EN DERECHO ADMINISTRATIVO				2024	10	3
DOCTORADO							
OTRO:							
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL-CÚCUTA	2022	1	19	2022	9	2	**0**	**7**	**13**
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL-CÚCUTA	2023	2	7	2023	12	31	**0**	**10**	**24**
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL-CÚCUTA	2024	2	21	2024	7	20	**0**	**4**	**29**
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL-CÚCUTA	2025	1	28	2025	12	27	**0**	**10**	**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**
				SUBTOTAL			**0**	**31**	**95**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES					**0,00**
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES					**3,17**
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)					**34,17**
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
							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**
							0	**0**	**0**
				SUBTOTAL			**0**	**0**	**0**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES					**0,00**
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES					**0,00**
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)					**0,00**
							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 NELCY MOGOLLON BUENO
Fecha: 2026-11-20 09:18:46 -05'00'

NELCY MOGOLLÓN BUENO
Subdirectora (E) CIES

Revisó: **Luis Miguel López Celemín**
Profesional G04

Elaboró: **Martha Yaneth Ferrer Cárdenas**
Profesional G01 Gestión Contractual

Martha Yaneth Ferrer C.