	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	BERNADRO UMBARILA SUAREZ			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	9.398.408	
FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA	Titulo profesional en NBC de Ingeniería y materias relacionadas. Con posgrado en modalidad maestría en pensamiento estratégico y prospectiva y 49 meses de experiencia	**EXPERIENCIA RELACIONADA**	49	MESES
		EXPERIENCIA DOCENTE		N/A

	TITULO OBTENIDO	**SI**	**NO**	**N/A**	**AAAA**	**MM**	**DD**
MAESTRO, ARTESANO U OTRO				X			
TITULO DE BACHILLER				X			
TÉCNICO				X			
TECNÓLOGO				X			
TÍTULO PROFESIONAL	INGENIERO	X			2000	7	27
TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO		X			2013	10	29
ESPECIALIZACIÓN				X			
MAESTRÍA		X			2019	3	12
DOCTORADO				X			
OTRO:				X			
					CUMPLE		**SÍ**

EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑOS**	**MESES**	**DÍAS**
GOBERNACION DE BOYACA	2012	1	2	2015	12	30	**3**	**11**	**28**
CONTRALORIA DE BOGOTA	2016	7	6	2017	9	27	**1**	**2**	**21**
							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			**4**	**13**	**49**
				CONVERSIÓN AÑOS A MESES					**48,00**
				CONVERSIÓN DÍAS A MESES					**1,63**
				TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)					**62,63**
							CUMPLE		**SÍ**

DOCENTE/INSTRUCTOR	**FECHA INICIO**			**FECHA FIN**			**TOTAL**		
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
NO APLICA							**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

RODRIGUEZ ANDRADE ANGELICA MARIA

Firmado digitalmente por RODRIGUEZ ANDRADE ANGELICA MARIA
Fecha: 2026.11.20 12:15:56

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ ANDRADE
Secretaria General

Elaboró: **Juan Sebastian Suarez - Contratista**