

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTION JURÍDICA		Código: 2TR-GJU-F-52
	EVALUACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PERSONA NATURAL		Fecha: 17/01/2020
			Versión: 01
			Página: 1 de 1

IDENTIFICACIÓN

Nombre: JUAN CARLOS CASTELLANOS PUENTES **CC:** X **NIT:** No. 79359289

FORMACIÓN ACADÉMICA CERTIFICADA

EDUCACION BASICA: PRIMARIA () SECUNDARIA () MEDIA (X) **Título: Bachiller Academico**
 N/A ()
 (Marque con una x)

EDUCACION SUPERIOR PREGRADO Y POSGRADO: En nivel de educación superior escriba:
TP(Técnico Profesional) - **TG** (Tecnológico) - **UN** (Profesional Universitario) - **ES** (Especialización) - **MG** (Maestría O Magister) - **DC**(Doctorado O PHD), Seguido relacione la fecha de grado y No. Tarjeta profesional si aplica.

Nivel de educación superior	Nombre del título obtenido	Fecha de grado	No. Tarjeta Profesional
UN	Realizador de cine y televisión	15/12/1992	
ES	Especialista en mercados y políticas de suelo	15/02/2012	

EXPERIENCIA CERTIFICADA: Tenga en cuenta que el cómputo de la experiencia para profesionales se cuenta a partir de la fecha en que se acredite la terminación satisfactoria de todas las materias que conforman el pensum académico, a excepción de los profesionales del área de la salud.

Desde			Hasta			Tipo de experiencia (De acuerdo con los estudios previos)	Entidad que certifica
DD	MM	AA	DD	MM	AA		
19	02	2020	30	01	2021	Profesional	SECRETARIA DE HABITAT
30	05	2019	21	12	2019	Profesional	SENA

Señale el TOTAL de experiencia certificada

Años	1	Meses	6	Días	8
------	---	-------	---	------	---

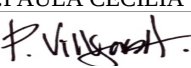
EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

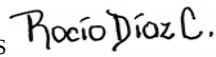
Efectuada la verificación de certificados de formación y experiencia presentados, se comprobó que **JUAN CARLOS CASTELLANOS PUENTES** identificado/a con C.C. No. **79359289** de **BOGOTÁ**, cuenta con la experiencia e idoneidad exigida para el cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales.

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN

Nombre: LIZETH PAOLA FRANCO SAAVEDRA **Cargo:** Contratista
Firma:  **Fecha:** 23-03-2021

RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

Nombre: PAULA CECILIA VILLEGAS HINCAPIE **Cargo:** Subdirectora de las Artes
Firma:  **Fecha:** 23-03-2021

Revisó: NIDIA ROCIO DIAZ CASAS 

Proyectó: LIZETH PAOLA FRANCO SAAVEDRA 

Elaboró: LIZETH PAOLA FRANCO SAAVEDRA 