



VERIFICACIÓN PERFIL PERSONAS NATURALES

Los soportes de este formato son las certificaciones de educación, formación y experiencia entregadas con la hoja de vida

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre:	LUISA FERNANDA ARBOLEDA DUQUE	C.C. 1.030.619.421	Fecha: 03/03/2021
Nivel de la obligación:	Asesor	Profesional	Técnico Asistencial

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS MÍNIMOS

ASPECTO A EVALUAR	REQUISITO	EVIDENCIA	CUMPLE	
			SI	NO
EDUCACIÓN:	TITULO EN FORMACION TECNICA DE ENFERMERIA	TITULO TECNICO LABORAL AUXILIAR EN ENFERMERIA F.E.E ESTUDIO EMPRESARIAL EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO / DICIEMBRE / 2014	X	
FORMACIÓN:				

3. EXPERIENCIA

N° de Contrato	Objeto	Entidad Contratante	Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)	Fecha de Terminación (dd/mm/aaaa)	Tiempo Experiencia General o Relacionada (según el perfil)			Total Experiencia Relacionada A-M-D	Número de Jornadas Ejecutadas	Número de Horas Ejecutadas
					Años	Meses	Días			
2834 DE 2020	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LOS PARQUES, ADMINISTRADOS POR EL IDRD	INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE	26/11/2020	31/01/2021	0	2,00	5,00	0-2-5		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	1/02/2020	30/11/2020	0	9,00	29,00	0-9-29		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	REDES HUMANAS S.A	21/04/2020	30/08/2020	0	4,00	9,00	0-4-9		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	REDES HUMANAS S.A	24/04/2019	31/03/2020	0	11,00	7,00	0-11-7		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	CLUB REAL DEPORTIVO LA CORUÑA	6/06/2017	22/04/2019	1	10,00	16,00	1-10-16		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	MEDICALL TALENTO HUMANO	22/07/2016	4/06/2017	0	10,00	12,00	0-10-12		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	4/01/2016	30/04/2016	0	3,00	26,00	0-3-26		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	1/10/2015	3/01/2016	0	3,00	2,00	0-3-2		
	SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	15/03/2015	30/09/2015	0	6,00	15,00	0-6-15		
					TOTALES			6-2-1	0	0

SE ENCUENTRA INSCRITA EN LA PLATAFORMA "www.talentonopalanca.com"

SI

X

NO

CUMPLE

SI

X

NO

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA Y/O ÁREA QUE REQUIERE LA PERSONA

Nombre(s) y Apellidos: JAVIER ORLANDO SUAREZ ALONSO
Identificación: 80.201.093
Cargo o N° de Contrato: SUBDIRECTOR TECNICO DE PARQUES

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO O DELEGADO CONTRACTUAL

Nombre(s) y Apellidos: JAVIER ORLANDO SUÁREZ ALONSO
Identificación: 80.201.093
Cargo: SUBDIRECTOR TECNICO DE PARQUES