



**CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA
GESTIÓN
CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD**

Con base en lo señalado en el acápite "1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE
PRETENDE

SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN" de los estudios previos,
una vez verificada la documentación presentada para acreditar las cualidades
académicas y de experiencia de la persona identificada a continuación, el suscrito líder
del área ejecutora certifica su idoneidad para ejecutar el contrato.

Nombre completo:		TATIANA PAOLA GUERRERO SEPULVEDA	
Identificación:		Número:	45531458
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	Condiciones mínimas académicas y de experiencia:	TÍTULO PROFESIONAL CON 12 MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Condiciones académicas acreditadas:

Título:	PROFESIONAL		Materia:	ABOGADA	
Documento:	ACTA	Institución educativa:	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	Fecha:	13/12/06
Detalle de convalidación o equivalencia:					
Título:			Materia:		
Documento:	ACTA	Institución educativa:		Fecha:	
Detalle de convalidación o equivalencia:					

Condiciones de experiencia acreditadas:

Tipo:	LABORAL	Duración:	14 MESES Y 93 DÍAS
Se anexa a la presente certificación el resultado de la "Herramienta para verificación de experiencia"			

Fecha:		
Líder del ejecutora:	Firma:	
	Nombre completo:	LUIS ORLANDO GALLO CUBILLOS
	Cargo:	Secretario Comisión Ordenamiento Territorial
Proyectó:	Nombre completo:	Johnny Iriarte Gómez
	Cargo:	Asesor COT Cámara de Representantes