Que de acuerdo con las funciones asignadas al área **XXXXXX** *( según cada caso)* y señaladas en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, y con el fin de contar con una persona **XXXXXX** *(asesor, profesional, técnico, asistencial, desarrollador, persona jurídica, o según cada caso)* que preste a la (Rectoría - Vicerrectoria XXXXX – Oficina Asesora de xxxx Área **XXXXXXXXXXXX),** por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios con el siguiente objeto contractual : **XXXXXXXXXXXX** *(objeto del contrato o convenio, según cada caso).*

*( Para Contratos)*

* En este sentido el (Rectoría - Vicerrectoria XXXXX – Oficina Asesora de xxxx Área **XXXXXXXXXXXX)** procede a realizar el análisis de la idoneidad y experiencia **XXXXXX,** para la celebración del presente **XXXXX,** *( contrato, convenio,)* identificada con el NIT. Nro. **XXXXXXXX**, representada legalmente por **XXXXX**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. **XXXXXX**, de acuerdo con lo expresado en el Certificado de Cámara de Comercio, adjunto.  *(Relacionar la experiencia en el cuadro, según cada caso)*

*( Para Contratos o Convenios con Personas Naturales )*

* En este sentido el **XXXXX** (Rectoría - Vicerrectoria XXXXX – Oficina Asesora de xxxx Área **XXXXXXXXXXXX)** procede a realizar el análisis de la idoneidad y experiencia **XXXXXX,** *( Relacionar si es experiencia laboral o relacionada, de acuerdo con la Resolución xxxxxxxx, según cada caso y la necesidad del área. )* para la celebración del presente **XXXXX,** *( contrato de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestón, y relacionar lo siguiente junto con el cuadro, según cada caso)*

Por ello, se procede a verificar la hoja de vida de **XXXXXXXXXXXX,** *( nombre completo )* identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. **XXXXXXXXXX** de **XXXXXXXXXX,** certificando que cuenta con los estudios y experiencia pertinente con el objeto del contrato a celebrar **XXXXXX,** *(contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, según cada caso.)* y de acuerdo con lo establecido en la Resoluciónxxxxxxxx y las demás que la compilen, actualicen o modifiquen, así:

* Copia título de Bachiller **XXXXXXX** *( académico, o según cada caso )* expedido por **XXXXXXXXXXXX**
* Copia título de Técnico **XXXXXX** *( según cada caso )* expedido por **XXXXXXXXXXXX**
* Copia título de Tecnólogo en **XXXXXX** *( según cada caso )* expedido por **XXXXXXXX**
* Copia título de Pregrado en **XXXXX** *( según cada caso )* expedido por la **XXXXXXX**
* Copia título de Posgrado en XXXXX *( según cada caso )* expedido por la XXXXXXXX
* Copia título de Maestría en XXXXX *( según cada caso )* expedido por la XXXXXXXXX
* Certificaciones que acreditan experiencia de XXXXX meses *( según cada caso )* de acuerdo con la Resolución xxxxxxx. *(según cada caso).*
* En el presente caso, se procede a dar aplicabilidad a las **EQUIVALENCIAS** entre estudio y experiencia, de acuerdo con la Resolución xxxxxx, así: **XXXXXXXX** *(según cada caso).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA XXXXXXXX *( PERSONA NATURAL O JURIDICA)*** | | | | | |
| **EMPRESA** | **DESDE** | **HASTA** | **EXPERIENCIA** | | **OBSERVACIONES** |
| **MESES** | **DIAS** |
| XXXXXXXXX | XXX | XXXX | 10 | 10 | XXXXXXXX ( indicar el área y/o numero de contrato, las cuales deben coincidir con los documentos aportados ) |
| XXXXXXXXX | XXXX | XXX | 10 | 10 | XXXXXXXX |
| **TOTAL** | | | **20** | **20** | **EJEMPLO: EXPERIENCIA TOTAL: POR 20 MESES Y 20 DIAS.** |

*(Aplica solo para persona natural): Para aquellos casos en los que se requiera que para la ejecución de contrato la persona vinculada demuestre la acreditación de requisitos de* ***formación adicional*** *a lo señalado en los perfiles establecidos en la Resolución de honorarios de la Entidad, conforme a los estudios previos del presente proceso, esta se deberá acreditar de la siguiente manera:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA Y EXPERIENCIA ESPECÍFICA *(cuando aplique)*** | | |
| **REQUISITO** | **CONTENIDO DEL REQUISITO** | **CERTIFICADO QUE APORTA** |
| Estudios complementarios (diplomado o cursos de actualización, etc. en áreas …) | Auditor financiero, HSQE, SYST, BPIN etc… | Copia de diplomados, cursos de actualización, |
| Experiencia Específica | Participación en formulación y seguimiento a proyectos de inversión, | Copia de certificaciones |

En consecuencia, certifico que **XXXXXXXXXXXXXX** *( Nombre completo )* cumple los requisitos técnicos y específicos requeridos por el área **XXXXXXX** en los Estudios Previos y la Resolución xxxxxxxx, por lo que resulta conveniente para la **ETITC** suscribir el contrato de **XXXXX** *(contrato de prestación de Servicios Profesionales, o de apoyo a la gestión, o convenio, según cada caso)* para desarrollar el siguiente objeto contractual: **XXXXXXX** *( Copiar el objeto autorizado, según cada caso).*

Dado en la ciudad de **XXXXX** *( Bogotá D.C., según cada caso)*, a los **XXX** días de **XXX** de 20**XX.**

**XXXXXXXXXXXXXXXXX**

(Rectoría - Vicerrectoria XXXXX – Oficina Asesora de xxxx Área **XXXXXXXXXXXX)**