

|                                                                                   |                            |  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO      |  | CÓDIGO: ADOr001      |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL |  | VERSIÓN: 11          |
|                                                                                   | CARTA                      |  | VIGENCIA: 2024-09-02 |
|                                                                                   |                            |  | PAGINA: 1 de 3       |

25.

Fusagasugá, 2026- 04- 22

## RESULTADOS REVISION DE REQUISITOS MINIMOS DE PARTICIPACIÓN

**CONVOCATORIA PARA VINCULACIÓN DE ANEXO DE PERSONAL ACADÉMICO N°: 42**

**DEPENDENCIA SOLICITANTE:** Dirección de bienestar universitario

**VIGENCIA:** 2026

**PERFIL N° 1: profesional en psicología y/o trabajo social - dirección de bienestar universitario - sede Fusagasugá**

| N° | N° DE DOCUMENTO DE PARTICIPANTE | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                               |                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                   |
|----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                                 | EDUCACIÓN                                                                                                | FORMACIÓN                                                                                           | EXPERIENCIA                                                                                                                                                     | DOCUMENTACIÓN ADICIONAL                                                         | CUMPLE REQUISITOS |
| 1  | 93358308                        | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cuenta con formación en psicología y/o trabajo social. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cuenta con la formación en los temas solicitados. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cumple con la experiencia en el entorno de la atención de casos de violencias sexuales y/o basadas en género. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: Hace falta cargar documentos mínimos exigidos. | <b>NO CUMPLE</b>  |
| 2  | 1013588265                      | <b>CUMPLE</b>                                                                                            | <b>CUMPLE</b>                                                                                       | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                   | <b>CUMPLE</b>                                                                   | <b>CUMPLE</b>     |

**PERFIL N° 2: Profesional en nutrición o ciencias de la alimentación - dirección de bienestar universitario - sede Fusagasugá**

| N° | N° DE DOCUMENTO DE PARTICIPANTE | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                                         |                  |                                                                                                                                              |                                                                                 |                   |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                                 | EDUCACIÓN                                                                                                          | FORMACIÓN        | EXPERIENCIA                                                                                                                                  | DOCUMENTACIÓN ADICIONAL                                                         | CUMPLE REQUISITOS |
| 1  | 93358308                        | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cuenta con formación en Nutrición o Ciencias de la Alimentación. | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cumple con la experiencia en diseño, seguimiento y/o evaluación de programas nutricionales | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: Hace falta cargar documentos mínimos exigidos. | <b>NO CUMPLE</b>  |

|                                                                                   |                                   |  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|
|  | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>      |  | <b>CÓDIGO: ADOr001</b>      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</b> |  | <b>VERSIÓN: 11</b>          |
|                                                                                   | <b>CARTA</b>                      |  | <b>VIGENCIA: 2024-09-02</b> |
|                                                                                   |                                   |  | <b>PAGINA: 2 de 3</b>       |

**PERFIL N° 3: profesional en educación física, recreación y deporte, actividades musicalizadas - dirección de bienestar universitario - seccional Girardot**

| N° | N° DE DOCUMENTO DE PARTICIPANTE | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                                                                                    |                  |                                                                                                                                                          |                                                                                 |                   |
|----|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                                 | EDUCACIÓN                                                                                                                                                     | FORMACIÓN        | EXPERIENCIA                                                                                                                                              | DOCUMENTACIÓN ADICIONAL                                                         | CUMPLE REQUISITOS |
| 1  | 12980113                        | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cumple con la formación en educación física, recreación y deporte o relacionados con el objeto contractual. | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no cumple con la experiencia en áreas a fines al deporte, actividad física y/o actividades musicalizadas. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: Hace falta cargar documentos mínimos exigidos. | <b>NO CUMPLE</b>  |
| 2  | 1070591451                      | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                 | <b>NO APLICA</b> | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                            | <b>CUMPLE</b>                                                                   | <b>CUMPLE</b>     |
| 3  | 1053348805                      | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                 | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: el postulante no cuenta con el tiempo mínimo de experiencia como profesional solicitado.                                | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: Hace falta cargar documentos mínimos exigidos  | <b>NO CUMPLE</b>  |

**PERFIL N° 4: profesional en educación física, recreación y deporte - dirección de bienestar universitario - extensión Soacha**

| N° | N° DE DOCUMENTO DE PARTICIPANTE | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                          |                  |                                                                                    |                                                                                                 |                   |
|----|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                                 | EDUCACIÓN                                                                           | FORMACIÓN        | EXPERIENCIA                                                                        | DOCUMENTACIÓN ADICIONAL                                                                         | CUMPLE REQUISITOS |
| 1  | 1024481668                      | <b>CUMPLE</b>                                                                       | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no presenta certificados laborales. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no presenta documentos mínimos de participación. | <b>NO CUMPLE</b>  |
| 2  | 1073713512                      | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no presenta certificados de estudio. | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no presenta certificados laborales. | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: El postulante no presenta documentos mínimos de participación. | <b>NO CUMPLE</b>  |
| 3  | 1013687469                      | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: no se logra                                        | <b>NO APLICA</b> | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación:                                                   | <b>NO CUMPLE</b><br>Observación: no se logra verificar,                                         | <b>NO CUMPLE</b>  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*

|                                                                                   |                                   |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>      | <b>CÓDIGO: ADOr001</b>      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</b> | <b>VERSIÓN: 11</b>          |
|                                                                                   | <b>CARTA</b>                      | <b>VIGENCIA: 2024-09-02</b> |
|                                                                                   |                                   | <b>PAGINA: 3 de 3</b>       |

|  |  |                                                             |  |                                                                         |                                                  |  |
|--|--|-------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
|  |  | verificar, ya que los documentos no permiten visualización. |  | no se logra verificar, ya que los documentos no permiten visualización. | ya que los documentos no permiten visualización. |  |
|--|--|-------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|

Elaborado por: Scarlet Aconcha  
Aprobó: Dirección de Talento Humano

21.1-14.1