|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información personal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | Segundo apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sexo  Masc. Femen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de identificacion  C.C. ­­­­­\_\_\_ C.E. \_\_\_ PASAPORTE: \_\_\_ | | | | | | | | | | | | | Número | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de vencimiento si es CC de extranjería | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Día | | Mes | | | | | | Año | | | | | | | | | Municipio de expedición | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento de expedición | | | | | | | | | | | | | País de expedición | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Libreta militar  1ªC:\_\_\_ 2ªC: \_\_\_ 3ªC:\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numero | | | | | | | | | | | | | | Distrito militar | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento - Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento  Día\_\_\_\_\_\_ Mes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nacionalidad 1 – País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nacionalidad 2 – país | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección residencial (Calle, carrera, transversal, barrio, urbanización, apto. etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio residencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico (E-mail) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Información del grupo familiar**. Para cada persona relacionada, debe anotar su situación, así:   D: persona discapacitada, E: persona especial, DE: persona normal que depende económicamente  de usted. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | Parentesco | | | | | | | | | Sexo | | | | | | | | Documento de Identidad | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de nac. | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | Ocupación | | | | | | | | | | Situación | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | M | | | F | | | | | C | | | | | CE | TI | | |  | | | | | | | | Di  a | | Mes | | | | | | Año | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | D | | | E | | | DE | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| 1. **Formacion academica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Educación primaria y secundaria** (Marque con una “X” el ultimo grado APROBADO). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primaria  1º \_\_ 2º \_\_ 3º \_\_ 4º \_\_ 5º \_\_ | | | | | | | | | Secundaria  6º \_\_ 7º \_\_ 8º \_\_ 9º \_\_ 10º \_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Establecimiento donde cursó y aprobó el grado señalado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de aprobación | | | | | Mes | | | | | | Año | | | | | | | | | | | Título obtenido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Educación** **tecnica, tecnologica o tecnologica especializada** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad académica:  Técnica. \_\_\_\_ Tecnológica. -­\_\_\_\_  Tecnológica\_\_\_\_ especializada: \_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | Nombre del establecimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Semestres aprobados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de terminación | | | | | | | | | | Mes | | | | | | | Año | | |
| Graduado  Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_ | | | | | | Titulo obtenido (o nombre del estudio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de la  tarjeta profesional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Educación** **superior universitaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del establecimiento educativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Semestres  aprobados | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de aprobación del último semestre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mes | | | | | | Año | | | | |
| Graduado  Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_ | | | | | | Titulo obtenido (o nombre del estudio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de la  tarjeta profesional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Educación** **superior de posgrado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad académica:  Especialización. \_\_\_\_ Maestría \_\_\_\_  Doctorado: \_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | Nombre del establecimiento educativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Semestres aprobados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de terminación | | | | | | | | | | Mes | | | | | | | Año | | |
| Graduado  Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ | | | | | | | Titulo obtenido (o nombre del estudio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de la  tarjeta profesional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Educación no formal** (Relacione: Capacitación del Sena, cursos, diplomados, estudios de educación no formal, simposios, talleres y demás estudios que pueda certificar) Solo personal administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del curso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Institución que lo ofreció | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Duración en meses u horas | | | | | | | | | | Año de realización | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **IV. Publicaciones, investigaciones y logros laborales** (Relacione la información al respecto y que pueda certificar). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **V. Idiomas.** Especifique los Idiomas DIFERENTES al ESPAÑOL que, LEE HABLA O ESCRIBE, en forma R: regular, B: Bien, MB: muy bien. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | | Lo lee | | | | | | | | | | | | | | Lo habla | | | | | | | | | | | | | | | Lo escribe | | | | | | | | | | Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R | | | | MB | | | | | MB | | | | | R | | MB | | | | | | MB | | | | | | | R | | | | MB | | | | MB | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI. Experiencia laboral: Esta información solo debe ser diligenciada por el personal Administrativo.**  **En estricto orden cronológico, comenzando por el que venía desarrollando, o ultimo empleo o servicio prestado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para la CAUSA DEL RETIRO, coloque dentro de la casilla correspondiente, el número de dos dígitos respectivo, de acuerdo con la siguiente tabla de motivos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Terminación de la obra, del plazo del contrato o vencimiento del periodo 2. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista 3. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratante 4. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Cese de actividades del empleador por más de 120 días 2. Abandono del cargo 3. Decisión unilateral o declaración de insubsistencia 4. Sentencia ejecutoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. Revocatoria o nulidad del nombramiento 2. Jubilación o pensión de invalidez 3. Renuncia voluntaria 4. Por mutuo acuerdo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa o entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Publica Privada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | Nit | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día | Mes | Año | | | | Tiempo de servicio | | | | | | | Días | | | | | Meses | | | | | Años | | | | Dedicación: Tiempo completo: \_\_\_\_  Tiempo parcial: \_\_\_ Medio tiempo:\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Días | | | | | | | Meses | | | | | | | | Años | | | | Fecha de retiro | | | | | | Días | | | | | | Meses | | | | Años | | |
| Cargo desempeñado, contrato o actividad desarrollada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dependencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro | | | | | | | | | | | |
| Empresa o entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Publica Privada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | Nit | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día | Mes | Año | | | | Tiempo de servicio | | | | | | | Días | | | | | Meses | | | | | Años | | | | Dedicación: Tiempo completo: \_\_\_\_  Tiempo parcial: \_\_\_ Medio tiempo:\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Días | | | | | | | Meses | | | | | | | | Años | | | | Fecha de retiro | | | | | | Días | | | | | | Meses | | | | Años | | |
| Cargo desempeñado, contrato o actividad desarrollada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dependencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro | | | | | | | | | | | |
| Empresa o entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Publica Privada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | Nit | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ingreso | | Día | Mes | Año | | | | Tiempo de servicio | | | | | | | Días | | | | | Meses | | | | | Años | | | | Dedicación: Tiempo completo: \_\_\_\_  Tiempo parcial: \_\_\_ Medio tiempo:\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Días | | | | | | | Meses | | | | | | | | Años | | | | Fecha de retiro | | | | | Días | | | | | | | Meses | | | | Años | | |
| Cargo desempeñado, contrato o actividad desarrollada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dependencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Causa de retiro | | | | | | | | | | | |
| **VII. Actividades particulares:**  (Relacione las actividades particulares que ha desarrollado o desarrolla actualmente, que acumulen semanas de servicio  para efectos pensionales y que pueda certificar). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o clase de actividad | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre de la empresa o entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sector público | | | | | | | | | | Sector  privado | | | | | Tiempo de servicio | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Años | | | | | | | | No. Meses | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Espacio para uso exclusivo de la Oficina de Talento Humano y Servicios Administrativos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inhabilidades e incompatibilidades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para todos los efectos legales, certifico que los datos anotados en el presente formato único de hoja de vida, son veraces. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con mi firma, que no tengo ninguna inhabilidad o incompatibilidad de orden constitucional o legal para contratar o laborar con la Universidad Tecnológica del Choco Diego Luis Córdoba. En el caso de contrato de prestación de servicio, declaro que lo realizo para efectuar una tarea o actividad específica y por tanto, esta relación no implica vínculo laboral alguno. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cedula  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo a la Universidad Tecnológica del Choco Diego Luis Córdoba para que descuente automáticamente de mi salario y prestaciones sociales, cualquier suma de dinero que por error me sea pagado sin corresponderme. Igualmente a la Institución para que en el evento de retiro, descuente de mis prestaciones sociales las deudas que a cualquier título contraiga con ella. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |