|  |
| --- |
| Fecha:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **DATOS DEL ASPIRANTE** |
| Nombre completo del aspirante: |
| Número de Identificación: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CARGO** | | | | |
| Cargo: | | | | Grado: |
| Dependencia: | | | | |
| Existen funcionarios de carrera que aplique: SI |  | NO |  | Acta de comité de carrera nro. (aplica para funcionarios de carrera): |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICACIÓN DE REQUISITOS** | | | | | |
| Formación Académica | Cumple | Experiencia | Cumple | Conocimientos Básicos | Cumple |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |

Revisado y aprobado,

Firma: Profesional Especializada División de Gestión de Talento Humano

Nombre: