|  |
| --- |
| 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: