|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL FUNCIONARIO** | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | |
| Número de identificación: | | | | | | |
| Tipo de vinculación: | Docente: Planta |  | Ocasional |  | Catedra |  |
| Administrativo | | | | |  |
| Trabajador Oficial | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS HISTORIA LABORAL** | | | | |
| Ítem | Documento | Cumple | | Observación |
| Si | No |
| **REQUISITOS PARA APERTURA DE LA HISTORIA LABORAL** | | | | |
| 1 | PA-GA-5.1-FOR-44 ó PA-GA-5.1-FOR-45 según aplique |  |  |  |
| 2 | Hoja de vida - Formato único de Función Pública |  |  |  |
| 3 | Documento de identificación |  |  |  |
| 4 | Libreta militar (si aplica) |  |  |  |
| 5 | Acta de grado (copia) |  |  |  |
| 6 | Diploma (copia) |  |  |  |
| 7 | Tarjeta profesional (si aplica) (copia) |  |  |  |
| 8 | Certificados y constancias que acrediten su experiencia laboral y académica |  |  |  |
| 9 | Certificado de antecedentes fiscales |  |  |  |
| 10 | Certificado de antecedentes disciplinarios |  |  |  |
| 11 | Certificado de antecedentes policivos |  |  |  |
| 12 | Afiliación a régimen de salud - EPS |  |  |  |
| 13 | Afiliación a régimen de pensión |  |  |  |
| 14 | Afiliación a régimen de cesantías |  |  |  |
| 15 | Afiliación a riesgos laborales - ARL |  |  |  |
| 16 | Afiliación a la caja de compensación |  |  |  |
| 17 | Pruebas técnicas del concurso de ingreso (si aplica) |  |  |  |
| 18 | Entrevista del concurso de ingreso (si aplica) |  |  |  |
| 19 | Otros documentos del concurso de ingreso (si aplica) |  |  |  |
| 20 | Acto administrativo de nombramiento o contrato de trabajo |  |  |  |
| 21 | Acta de posesión (si aplica) |  |  |  |
| 22 | Oficio de notificación de nombramiento o contrato de trabajo (si aplica) |  |  |  |
| 23 | Oficio de aceptación del nombramiento (si aplica) |  |  |  |
| 24 | Declaración juramentada de bienes y rentas SIGEP |  |  |  |
| 25 | Exámenes médicos ocupacionales de ingreso |  |  |  |
| 26 | Exámenes médicos psicológicos de ingreso |  |  |  |
| **DOCUMENTOS INTERNOS QUE DEBEN REPOSAR EN LA HISTORIA LABORAL** | | | | |
| 27 | Acto administrativo de ascenso |  | | |
| 28 | Acto administrativo puntos docentes por productividad académica |  | | |
| 29 | Acto administrativo puntos por experiencia calificada |  | | |
| 30 | Acto administrativo ascenso en el escalafón o categoría |  | | |
| 31 | Acto administrativo comisiones académicas al exterior e interior |  | | |
| 32 | Acto administrativo comisiones de estudio al exterior e interior |  | | |
| 33 | Acto administrativo comisiones de servicios al exterior e interior |  | | |
| 34 | Acto administrativo de encargo |  | | |
| 35 | Acto administrativo de Licencia remunerada o no remunerada |  | | |
| 36 | Acto administrativo Liquidación por servicios prestados |  | | |
| 37 | Acto administrativo Liquidación por vacaciones |  | | |
| 38 | Liquidación por retiro de cesantías |  | | |
| 39 | Acto administrativo de Suspensión de vinculación: licencia no remunerada |  | | |
| 40 | Acto administrativo de Suspensión de vinculación: proceso disciplinario |  | | |
| 41 | Acto administrativo de traslado - reubicación |  | | |
| 42 | Permisos remunerados o no remunerados |  | | |
| 43 | Incapacidades |  | | |
| 44 | Informe de actividades y comisiones |  | | |
| 45 | Evaluación de desempeño anual |  | | |
| 46 | Inscripción en carrera administrativa |  | | |
| 47 | Órdenes de embargo, descuentos y desembargos |  | | |
| 48 | Recursos de reposición o apelación |  | | |
| 49 | Horas extras |  | | |
| 50 | Formato Único de Accidente de trabajo |  | | |
| 51 | Recurso de reposición |  | | |
| 52 | Afiliaciones a representaciones Sindicales |  | | |
| 53 | Menciones de Honor |  | | |
| 54 | Publicaciones |  | | |
| **DOCUMENTOS DE RETIRO O DESVINCULACIÓN** | | | | |
| **Renuncia por jubilación:** | | | | |
| 55 | Formato de renuncia |  |  |  |
| 56 | Acto Administrativo de Colpensiones o Entidad privada |  |  |  |
| 57 | Acto Administrativo de aceptación de renuncia por pensión |  |  |  |
| 58 | Exámenes médicos ocupacionales de egreso |  |  |  |
| 59 | Exámenes médicos psicológicos de egreso |  |  |  |
| 60 | Declaración de bienes y rentas por retiro SIGEP |  |  |  |
| **Renuncia a cargo laboral:** | | | | |
| 61 | Formato de renuncia |  |  |  |
| 62 | Acto administrativo de aceptación de renuncia |  |  |  |
| 63 | Exámenes médicos ocupacionales de egreso |  |  |  |
| 64 | Exámenes médicos psicológicos de egreso |  |  |  |
| 65 | Declaración de bienes y rentas por retiro SIGEP |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otros** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |