|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITO DOCUMENTAL** | **C** | **NC** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| Hoja de vida, y/ o Función Publica |  |  |  |  |
| Copias De Títulos |  |  |  |  |
| Copia de acta de grado estudios realizados universidades o institutos reconocidos por el estado |  |  |  |  |
| Registro Profesional Ante La Secretaria Departamental (higiene oral y auxiliar) |  |  |  |  |
| Cedula de ciudadanía o extranjería |  |  |  |  |
| Rut |  |  |  |  |
| Antecedentes disciplinarios ,pasado judicial |  |  |  |  |
| Carnet de vacunas.  Hepatitis, esquema completo (3 dosis) Para cargos asistenciales.  Tétanos  Influenza |  |  |  |  |
| Seguridad social y ARL |  |  |  |  |
| Advertencia:  Sin estos requisitos no puede empezar a laborar en la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca | | | | |

**DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS QUE DEBEN IR EN LA HOJA DE VIDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITO DOCUMENTAL** | **C** | **NC** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| Selección  Inducción  Reinducción  Capacitación |  |  |  |  |
| Formato de entrenamiento |  |  |  |  |
| Manual de funciones |  |  |  |  |
| Contrato |  |  |  |  |
| Presentación del colaborador por áreas |  |  |  |  |
| Copia de felicitaciones o llamados de atención |  |  |  |  |
| Exámenes de competencia |  |  |  |  |
| Archivar en carpeta rotulada |  |  |  |  |
| Advertencia:  Sin estos requisitos no puede empezar a laborar en la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca | | | | |