FORMATO – ACREDITACIÓN NÚMERO TOTAL DE MUJERES VINCULADAS QUE CONFORMAN EL PERSONAL OPERATIVO.

Señores
La Nación - Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Seccional de Administración Judicial Bogotá

REFERENCIA: Proceso de Contratación XX-XX-2023
OBJETO: XXXXX

Estimados señores:

[Incluir el nombre del representante legal de la persona jurídica] identificado con [Incluir los números de identificación], en mi condición de representante legal de [Incluir la razón social de empresa o cooperativa de vigilancia y seguridad privada] identificada con el NIT [Incluir el NIT], en adelante el "Proponente", mediante la presente certificó, que en los términos del artículo 2 del Decreto 1279 del 13 de octubre de 2021, a la fecha de cierre del proceso el número total de mujeres vinculadas que conforman el personal operativo de la empresa o cooperativa de vigilancia y seguridad privada es [Indicar cantidad] el cual corresponde al [Indicar porcentaje] del total de personal operativo, las cuales se relaciona a continuación:

No	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Anexar: 1. Copia de los documentos de identidad de las personas relacionadas en el cuadro.
2. Constancia de la relación total del personal operativo publicado en el módulo de Acreditación del Personal Operativo dispuesto en la página web oficial de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, con una fecha no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la presentación de la oferta.

En constancia, se firma en_____, a los_____días del mes de_____de 20___

_____
[Nombre y firma del representante legal]