| LISTA DE CHEQUEO | X |
|---|---|
| **1. RADICADO:** realizar un oficio con los documentos que va adjuntar en la carpeta física | |
| **2. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOPORTE DE PAGO DEL MES DE OCTUBRE DE 2023** | |
| **3.** PROPUESTA: impresa como se indica en el correo | |
| **4.** HOJA DE VIDA<br><br>(**SIGEP VALIDADA POR LA FUNCIONARIA ENCARGADA)** | |
| **5.** INCIO-2023-XXXX- CEDULA DE CIUDADANÍA | |
| **6.** FOTOCOPIA LIBRETA MILITA | |
| **7.** DIPLOMA Y ACTAS DE BACHILLER Y DE LA PROFESIÓN CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS | |
| **8.** TARJETA PROFESIONAL<br><br>**(SI LO REQUIERE)** | |
| **9.** CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORALES<br><br>**(no se reciben copias de contrato)** | |
| **10.** INCIO-2023-XXXX- RUT<br>(El Rut debe de ir actualizados a partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días) | |
| **11.** CERTIFICADO DISCIPLINARIO DEL EJERCICIO (SI LO REQUIERE) (partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días) | |
| **12.** CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES – ***POLICÍA***<br><br>***(partir de la fecha*** solicitada no mayor a 30 días) | |
| ***13.*** CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- ***PROCURADURÍA (partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días)*** | |
| ***14.***CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES -***CONTRALORÍA (ACTUALIZADO) partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días)*** | |
| ***15.***CERTIFICADO DE ANTECEDENTES -***MEDIDAS CORRECTIVAS (ACTUALIZADO) partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días)*** | |

| | |
|---|---|
| **16.** CERTIFICADO DE CERTIFICADO DE ***INHABILIDADES SEXUALES***<br><br>**NIT 890399029-5** - **GOBERNACIÓN DEL VALLE** | |
| **17.** AUTORIZACIÓN DE INHABILIDADES SEXUALES (no mayor a 30 días) | |
| ***18.*** INCIO-2023-XXXX- CERTIFICADO EPS<br><br>en caso de que continúe con la entidad solo debe de tener el certificado (partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días)<br><br>**PERSONAL NUEVO:** ***debe de afiliarse a cualquier entidad como dependiente*** | |
| **19.** INCIO-2023-XXXX- CERTIFICADO FONDO DE PENSIÓN<br><br>en caso de que continúe con la entidad solo debe de tener el certificado (partir de la fecha solicitada no mayor a 30 días)<br><br>**PERSONAL NUEVO**: ***debe de afiliarse a cualquier entidad en caso de no pertenecer a ningún fondo de pensión*** | |
| **20.** EXAMEN OCUPACIONAL - (recuerde que tiene 3 años de vigencia a partir de la fecha de expedición)<br><br>***PERSONAL NUEVO: debe dirigirse a cualquier centro de salud que realice dicho examen*** | |
| **21.** INCIO-2023-XXXX- CERTIFICACIÓN BANCARIA<br><br>**(ACTUALIZADA) no mayor a 30 días)** | |
| **22.** Certificado del REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos) | |