Barranquilla, enero 27 de 2020

Señor:

VÍCTOR FABIÁN ARBELÁEZ TORREJANO
Subdirector Centro Nacional Colombo Alemán
SENA

Asunto: Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES, DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFECIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E IMPLEMENTACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ACADEMICA DEL SENA, CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN.**

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, adicionado por la Ley 1150 de 2007. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada con sus respectivos soportes para el futuro proceso de contratación, son auténticos y corresponden a mi experiencia laboral y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los **estudios previos y análisis del sector**, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

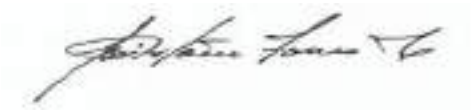
DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

- Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad si (X) No ( ) , si su respuesta es afirmativa, relacione nombres y apellidos, JACINTO TORRES CARVAJAL_____
- Si su respuesta es afirmativa indique que tipo de parentesco tiene con Usted: _HERMANO_____.

- Si su familiar fue funcionario de esta Entidad, indique si fue: Directivo ( ) Asesor ( ) Profesional (X) otro _INSTRUCTOR_____.

- Se encuentra afiliado y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018 si (X) no ( ).

Atentamente,



JOSE ANTONIO TORRES CARVAJAL
C. de C. No. 72.130.380 de Barranquilla
Tel: 3002613173
jatorrescar@misena.edu.co