

FORMATO DEVOLUCIÓN CARNÉ PERSONAL CONTRATISTA

A continuación, hago entrega del carné el cual me identificó como contratista de la Institución Universitaria Pública de Bello, para la ejecución del contrato abajo descrito.

INFORMACIÓN PERSONAL
NOMBRES COMPLETOS: Jorge Mario Arias López
NÚMERO DE CÉDULA: 98.706.268
DEPENDENCIA: Secretaría General
CONTRATO - AÑO: Contrato N° 017 - 2025

Dejo constancia que:

- ☒ 1. HAGO DEVOLUCION DEL CARNÉ
☐ 2. SE ME ESTRAVIÓ
☐ 3. NO RECLAMÉ CARNÉ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA: 30 de diciembre de 2025

FIRMA DEL CONTRATISTA

espacio exclusivo para la firma por la oficina de situaciones administrativas

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO

FECHA: 30 de diciembre de 2025

- | | |
|--|--|
| ☐ GUARDADO | ☐ SI ☐ NO CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR DETERIODO | ☐ SI ☐ NO PORTA CARNÉ |
| ☐ DESTRUIDO POR CAMBIO DE DEPENDENCIA | ☐ SI ☐ NO CINTA Y/O YOYO |

CONTACTO

📞 **Teléfono:** 304 478 8622

✉ **Email:** rectoria@iubello.edu.co

📍 **Dirección:** Carrera 50 #46-45 Manchester, Bello

