



**INFORMACION BASICA**

NOMBRE DEL DIRECTOR EJECUTIVO QUE EMITE LA SOLICITUD: **BRAYAN IVAN GONZALEZ GONZALEZ**  
DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL PERSONAL: **INSTITUTO DE DEPORTE CULTURA Y TURISMO DE SUBACHOQUE**

**NECESIDAD**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTE, CULTURA Y TURISMO DE SUBACHOQUE EN LA MODALIDAD DE FÚTBOL SALA Y SALÓN EN LA INSPECCIÓN MUNICIPAL DE LA PRADERA Y LA VEREDA GALDÁMEZ, ASÍ COMO EL APOYO EN ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA PRIMERA INFANCIA EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

**PERFIL REQUERIDO**

NIVEL	FORMACIÓN ACADÉMICA		TIEMPO DE LA EXPERIENCIA (AÑOS/MESES/DIAS)
	ÁREA DEL CONOCIMIENTO	NÚCLEO BÁSICO DEL CONOCIMIENTO	
BACHILLER			
TÉCNICA			
TECNOLÓGICA			
PROFESIONAL	área del conocimiento: CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	Deportes, Educación Física y Recreación o Afines	Dos (2) años
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN:			
PROFESIONAL CON MAESTRÍA O MBA EN:			
PROFESIONAL CON DOCTORADO / PHD EN:			

SI REQUIERE EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA O

Requiere equivalencia SI  No  x

Cual ? :

**CERTIFICACIÓN**

Yo, BRAYAN IVAN GONZALEZ GONZALEZ en mi calidad de DIRECTOR EJECUTIVO, certifico que no es posible atender la necesidad del servicio con el personal de planta asignado en la actualidad a la mencionada dependencia, y que el ejercicio de las actividades u obligaciones a contratar no es de carácter permanente. De esta manera solicito a la Secretaría - Pagadora, la expedición de la certificación de Insuficiencia de Personal de Planta.

BRAYAN IVAN GONZALEZ GONZALEZ

DIRECTOR EJECUTIVO

Aprobó: Brayan Ivan González - Director Ejecutivo

Revisó: Cristiam Andreey Cufiño V - Asesor Jurídico

Elaboró: Sandy Juranni Castiblanco M - Aux Adm \_\_\_\_\_



313 4776552



idcts@idctssubachoque-cundinamarca.gov.co



Carrera 3 No. 2-59 Subachoque, Cundinamarca

Código postal: 250220



www.idctssubachoque-cundinamarca.gov.co



@IDCTS