Popayán,

Señores,
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP
Territorial Cauca
Popayán

Asunto: Autorización Afiliación ARL

Cordial Saludo,

Yo, Dayana Velasco Bedoya, identificado con cédula de ciudadanía N° 1064440625, expedida en SILVIA, en mi calidad de contratista, manifiesto lo siguiente:

NO TENGO AFILIACIÓN ARL

☐

SI TENGO AFILIACIÓN ARL
X

¿CÚAL?
Positiva

En caso de no tener afiliación, autorizo a la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP, realizar afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales ARL, a la que se encuentra vinculada la entidad.

Atentamente,

Dayana velasco B.

Nombre: Dayana Velasco Bedoya
C.C. 1064440625