Popayán, 27 de enero 2026

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

Asunto: Autorización Afiliación ARL

Cordial Saludo,

Yo, CLAUDIA MARIA BOLAÑOS ARCOS identificado con cédula de ciudadanía No 34.658.791 Expedida en Timbío, en mi calidad de contratista, manifiesto lo siguiente:

NO TENGO AFILIACIÓN ARL

[x]

SI TENGO AFILIACIÓN ARL

[ ]

¿CÚAL? _____

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,

Nombre: CLAUDIA MARIA BOLAÑOS ARCOS
34.658.791 Expedida en Timbío