

COMUNICACIÓN INTERNA

Bogotá D.C.,
02/12/2020

PARA: DIRECCION DE CONTRATACION

DE: GESTIÓN DEL RIESGO SALUD PUBLICA

Asunto: Constancia de verificación y cumplimiento de requisitos del perfil a contratar

Atento saludo,

Prevía revisión de los documentos entregados por el colaborador que se relaciona a continuación, mediante la presente informo que el mismo cumple con los requisitos necesarios del perfil a contratar.

NOMBRE COLABORADOR: LUZ DARI PULIDO ESTUPIÑAN
DOCUMENTO IDENTIDAD COLABORADOR: 1023906520
PERFIL A CONTRATAR: PSICÓLOGA
SERVICIO O ÁREA: ESPACIO TRABAJO

Atentamente

Nombre del supervisor SANDRA MIREYA RODRIGUEZ
Actividad o Cargo del supervisor LIDER ESPACIO TRABAJO

Declaro que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Elaborado por:				