



[Indicar proceso de contratación]

FORMATO 15

**FOMENTO AL EMPLEO LOCAL Y VINCULACION DE PERSONAL CALIFICADO DEL
DEPARTAMENTO**

Ciudad, fecha

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]:

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. [Incluir número del proceso de contratación], en adelante el "proceso de contratación".

OBJETO:

Estimados señores:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente-persona natural] en adelante el "Proponente", manifiesto expresamente bajo la gravedad de juramento, el compromiso de vincular mínimo el % del Recurso Humano calificado solicitado en la capacidad técnica, del Departamento de Córdoba, como se observa a continuación:

CARGO	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONDICIÓN (MARQUE CON UNA X)	
			NACIDO EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	RESIDENTE EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

Anexo copia de las cédulas de ciudadanía y/o certificados de residencia expedidos por la autoridad competente, en los cuales se verifica el lugar de nacimiento o la residencia de las personas relacionadas anteriormente.

Atentamente,

Nombre del Proponente _____

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

[Firma del Proponente o de su representante Legal]

