# FORMATO DE SOLICITUD DE DOCUMENTOS PARA POSIBLE CONTRATACIÓN

| N° Doc. | TIPOLOGIA DOCUMENTAL | ANEXADO | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| **00** | GTH-FO-63 Formato solicitud de documentos | X | |
| **06** | Hoja de Vida de la Función Pública | X | |
| **07** | Declaración Juramentada de Bienes y Rentas, diligenciada y firmada.<br>Declaración de Bienes y Rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019. | X | |
| **08** | Hoja de Vida Personal | X | |
| **09** | Acreditación Profesional (Copia de Diplomas, Acta de grado, Tarjeta Profesional y Vigencia) | X | |
| **10** | Acreditación de Experiencia, Certificados de contratos celebrados o Experiencia laboral. | X | |
| **11** | Libreta Militar | X | |
| **12** | Certificado de Existencia y Representación (Persona Jurídica) | | X |
| **13** | Documento de identificación | X | |
| **14** | Registro Único Tributario – RUT. | X | |
| **15** | Certificado Antecedentes Disciplinarios | X | |
| **16** | Certificado de Antecedentes Fiscales | X | |
| **17** | Certificado de Antecedentes Judiciales | X | |
| **18** | Certificado de Medidas Correctivas | X | |
| **19** | Certificado Médico Ocupacional | X | |
| **20** | Certificado REDAM. | X | |
| **21** | GTH-FO-56 declaración inicial conflicto de intereses. | X | |
| **22** | Autorización Inhabilidades delitos sexuales menores de edad | X | |
| **23** | Certificado afiliación a salud<br>Certificado afiliación a pensión<br>GTH-FO-64 Afiliación seguridad social. | X | |
| **24** | Certificación bancaria | X | |

**FIRMA**
**NOMBRE POSTULANTE:**