Santiago de Cali, Noviembre de 2026

Señores
ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Cali – Valle del Cauca
E. S. M

Cordial Saludo,

Por medio de la presente colocó a su disposición, para acompañar su gestión, mis servicios como PROFESIONAL registrado en mi hoja de vida, debidamente soportado por los documentos que acreditan tal idoneidad, y de antemano me comprometo a cumplir con cada una de las actividades y obligaciones que se deriven de la necesidad que su despacho requiera para ser atendidas con mis servicios a través de la modalidad de contratación que a bien se establezca entre las partes.

Para efecto de los servicios y obligaciones a desarrollar, anexo los documentos y constancias que acreditan mi perfil con el fin de ejecutar las actividades a contratar de acuerdo a mis estudios y experiencia.

Las obligaciones contractuales las puedo cumplir a partir del momento que se me solicite.

Lo anterior para su consideración y aprobación.

FIRMA: _____

NOMBRE ASPIRANTE: ALEJANDRO ANGEL RODAS
C.C. 94063798 de Cali (Valle del Cauca)
NUMERO DE TELEFONO: 3123594074
CORREO ELECTRÓNICO: alejandroangel113@gmail.com