



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUILAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUGELES	NOMBRES ANGELICA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52025518	GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º. A 6º. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	11	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA PARA EL DESARROLLO DEL APRENDIZAJE AUTONOMO	11	2003	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	06	2002	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN SOCIALES	01	2001	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	02	1992	0896

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)		TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)							
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS			TERMINACIÓN	
			SI	NO				MES	AÑO
INSTITUTO MISIONERO DE ANTROPOLOGIA	EDUCACIÓN INFORMAL	300	X		CURSO DE ANTROPOLOGIA APLICADA			01	2001
Escuela de salud publica de la secretaria de salud del estado de Rio Grande del sur	EDUCACIÓN INFORMAL	98	X		Lucha por la salud			09	2008
Universidad Autónoma Indígena e Intercultural UAIIN	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		Diplomado politicas en salud y pueblos indígenas en Colombia			05	2009
Fundación Universitaria Claretiana y Fundación Caminos de Identidad	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	360	X		Diplomado en Liderazgo personal y trabajo sistémico			12	2013

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X				X		X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL				X				COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6013305000		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	30	Mes	07	Año	2025	Día	30				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA PRES. SER. PROFES		DEPENDENCIA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS Y						12					
								Año	2025				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	28	Mes	01	Año	2025	Día	27	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS Y						DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6013305000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	28	Mes	11	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE PRESTACION SEVICIO	DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICIO						DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6013305000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	02	Mes	02	Año	2024	Día	11	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA ORDEN DE PRESTAC	DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICOS						DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	11	Mes	10	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA ORDEN DE PRESTACIO	DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICOS						DIRECCIÓN CARRERA 13 32 76				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Asociación de Cabildos Indigenas de Toribio, Tacueyo y San Francisco Proyecto Nasa			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3136570098	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	03	Mes	01	Año	2023	Día	28	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EXTERNA	DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD						DIRECCIÓN CARRERA 2 null null Esquina Barrio Centro				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136570098	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA SALUD	DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 null null Esquina Barrio Centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3102186472	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136570098	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA EXTERNA	DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 0 0 ESQUINA BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DE TORIBIO, TACUEYO Y SAN FRANCISCO PROYECTO NASA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136570098	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	04	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA ADMINISTRADORA	DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 2 0 0 ESQUINA BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CXAYU CE JXUT			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136571115	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	05	Año	2012	Día	31	Mes	03	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 6 27 BARRIO LA UNION					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS I			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 312186472	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	01	Año	2007	Día	16	Mes	05	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	DEPENDENCIA ADM. DEL ASEGURAMIENTO						DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 Barrio Vasquez Cobo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS I			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 312186472	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	10	Año	2006	Día	31	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	DEPENDENCIA ADMINISTRACION						DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 Barrio Vasquez Cobo					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3102186472	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	29	Mes	03	Año	2006	Día	31	Mes	07	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PREST SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA ADMINISTRACION						DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA - CRIC			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6028242153	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	03	Año	2004	Día	31	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA IPS	DEPENDENCIA ADMINISTRACION						DIRECCIÓN CALLE 1 4 50 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NORTE 2 - ESE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO CALOTO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3206884810	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	03	Año	2001	Día	18	Mes	01	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR Y REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA AREA DE DIRECCION						DIRECCIÓN CALLE 10 15 0 ESQUINA BARRIO LA PALMA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ACIN ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SANTANDER DE QUILICHAO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6028442044	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	04	Año	2000	Día	28	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA PROFESIONAL	DEPENDENCIA PROGRAMA DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 11 23 11 BARRIO BOLIVARIANO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3102186472	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	08	Año	1999	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRACION					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION INDIGENA DE CAUCA AIC			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3102186472	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	10	Año	1997	Día	31	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 1 4 66 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO REGIONAL INDIGENA DEL CAUCA CRIC			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6028242153	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	07	Año	1994	Día	30	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMIN Y PROYECTOS	DEPENDENCIA ACCIONES EN SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 1 4 50 BARRIO VASQUEZ COBO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CXAYU CE JXUT			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO TORIBIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3136571115	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	12	Año	1992	Día	31	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	DEPENDENCIA ASISTENCIAL SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 4 6 27 BARRIO LA UNION					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		
	Día: _____ Mes: _____ Año: _____	Día: _____ Mes: _____ Año: _____	FECHA DE RETIRO	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO		DIRECCIÓN	

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES		
OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI X NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co