



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-abr-2024  
Fecha Validación: 30-abr-2024

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO<br>RODRIGUEZ   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>TOUS   | NOMBRES<br>ANA MARIA  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 57463588 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                             | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____                    |  |   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA _____<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Magdalena<br>CIUDAD Santa Marta                             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD _____<br>EMAIL _____ |   |

## 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         | Bachiller Técnico con Especialidad en |     |      |  |  |
|------------------|----|----|------------|----|----|----|-------|----|-----|-----|----------------|---------------------------------------|-----|------|--|--|
| PRIMARIA         |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |    |     |     | FECHA DE GRADO |                                       |     |      |  |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4°         | 5° | 6° | 7° | 8°    | 9° | 10° | 11° | MES            | DICIEMBRE                             | AÑO | 2000 |  |  |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

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

| MODALIDAD ACADÉMICA           | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO    | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|---|---------------------|----------------------------|
| Especialización universitaria | 3                       | X              | ESPECIALIZACION EN GESTION AMBIENTAL URBANA | 6 2009              |                            |
| Universitaria                 | 10                      | X              | ARQUITECTURA                                | 7 2006              | A08392006-57463588         |

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación:30-abr-2024

## DOMINIO DE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X  | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2024"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>1472/2024                                   | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DIRECCION DE NUTRICION Y  | DIRECCIÓN<br>CRA 7 No. 32-16                          |   |

| EMPLEO O CONTRATO   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X  | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia   |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2024"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>6122/2023                                   | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DIRECCION DE NUTRICION Y  | DIRECCIÓN<br>CRA 7 No. 32-16                          |  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia   |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>9308/2022                                   | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DIRECCION DE NUTRICION Y   | DIRECCIÓN<br>CRA 7 No. 32-16                          |  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación:30-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                   | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 14 MES 7 AÑO 2022      | FECHA DE RETIRO<br>DIA 30 MES 11 AÑO 2022             |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>3221/2022                                   | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE PLANTAS FISICAS | DIRECCIÓN<br>CRA 7 No. 32-16                          |                  |

  

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                   | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 9 MES 2 AÑO 2022       | FECHA DE RETIRO<br>DIA 24 MES 6 AÑO 2022              |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>1344/2021                                   | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS | DIRECCIÓN<br>CRA 7 No. 32-16                          |                  |

  

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 21 MES 8 AÑO 2020    | FECHA DE RETIRO<br>DIA 18 MES 3 AÑO 2021              |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>9972 /2020                                  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 NO. 32 - 16                    |                  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación:30-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 1 MES 5 AÑO 2020     | FECHA DE RETIRO<br>DIA 30 MES 6 AÑO 2020              |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>3675/2020                                   | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CRA 7 NO. 32-16 P 11                     |                  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 1 MES 2 AÑO 2019     | FECHA DE RETIRO<br>DIA 30 MES 4 AÑO 2020              |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>1029 - 2019                                 | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CRA 7 32-16                              |                  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 11 MES 1 AÑO 2018    | FECHA DE RETIRO<br>DIA 30 MES 12 AÑO 2018             |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>544/2018                                    | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CRA 7 NO. 32-16 PISO 11                  |                  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación: 30-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 11 MES 12 AÑO 2017   |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA 10 MES 1 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>8892/2017                                   | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CRA 7 NO. 32 - 16 PISO 11                |  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 13 MES 2 AÑO 2017    |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA 12 MES 1 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>2472/2017                                   | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 NO. 32-16                      |  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 26 MES 7 AÑO 2016    |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA 25 MES 1 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO<br>10580 / 2016                                | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA | DIRECCIÓN<br>CRA 7 NO 32-16                           |  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación: 30-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 13 MES 2 AÑO 2015    |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA 19 MES 7 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO<br>5059/2015                                   | DEPENDENCIA<br>Subdireccion para la Infancia | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 no. 32 16                      |  |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Integración Social | PÚBLICA<br>X                                 | PRIVADA   | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DIA 3 MES 2 AÑO 2014     |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA 31 MES 12 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO<br>6299/2014                                   | DEPENDENCIA<br>Subdireccion para la Infancia | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 no. 32 16                      |   |

| EMPLEO O CONTRATO   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AMT Arquitectura y Montajes Tecnicos | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X   | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                               | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>gerencia@amtarquitectura.com |  |
| TELÉFONOS<br>6310670                                      | FECHA DE INGRESO<br>DIA 1 MES 7 AÑO 2009 |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA 15 MES 1 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO<br>Arquitecta                            | DEPENDENCIA<br>Construcciones            | DIRECCIÓN<br>Calle 78 no. 24 53                            |  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 30-abr-2024  
Fecha Validación: 30-abr-2024

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO                         |   |   |   |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>IROTAMA S.A.         | PÚBLICA   | PRIVADA<br>X                                      | PAÍS<br>Colombia  |
| DEPARTAMENTO<br>Magdalena                 | MUNICIPIO<br>Santa Marta  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>irotama@irotama.com |   |
| TELÉFONOS<br>4320827                      | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2007"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2008"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>Residente de Acabados | DEPENDENCIA<br>Construcciones   | DIRECCIÓN<br>Km 14 Vía a Cienaga                  |   |

### 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------|-----------------------|-------|
|           | AÑOS                  | MESES |
| Privada   | 4                     | 2     |
| Pública   | 8                     | 9     |
| Total     | 13                    | 0     |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 30-abr-2024

Fecha Validación:30-abr-2024

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 30-abr-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

## 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