

	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	H. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		 CP-0072-2	
		FORMATO			
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	H02.04.F07	Página 1 de 1		
		Versión:04	09/02/2021		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA POSESIÓN PERSONAL ADMINISTRATIVO					

**LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PITALITO
CERTIFICA:**

Que, _____ identificado (a) con c.c.
 No. _____, expedida en _____ nombrado (a) en-
 _____, mediante _____ No. _____ de (fecha) _____ en la
 Institución Educativa o SEM _____ del municipio de Pitalito Huila, cumple
 con los requisitos exigidos para tomar posesión del cargo de _____.

No.	REQUISITOS PARA POSESIÓN	SI	NO	N/A
1	Comunicación para nombramiento			
2	Fotocopia de documento de identidad			
3	Fotocopia de libreta militar			
4	Formato hoja de vida del "SIGEP" y diplomas autenticados			
5	Certificado de antecedentes judiciales vigente – Policía Nacional de Colombia			
6	Certificado de antecedentes disciplinarios vigente – Procuraduría Gral. Nación			
7	Certificado de antecedentes fiscales vigente–Contraloría Gral. de la República			
8	Certificado de medidas correctivas vigente – Policía Nacional de Colombia			
9	Formulario único de declaración juramentada de bienes y rentas del "SIGEP"			
10	Declaración juramentada de no vinculación con otras entidades públicas			
11	Tabla de competencias comportamentales			
12	Formato familiar			
13	Decreto de nombramiento			
14	Oficio de aceptación de nombramiento			
15	Carta de presentación expedida por el rector de Institución Educativa o SEM			
16	Certificación de cuenta bancaria actual			

No.	REQUISITOS DESPUÉS DE POSESIÓN	SI	NO	N/A
1	Certificado de aptitud laboral			
2	Certificado de inducción expedido por la Institución Educativa			
3	Certificado de inducción expedido por la Secretaría de Educación			
4	Afiliación a EPS, Fondo de Pensiones y Cesantías, y Administradora de Riesgos Laborales (la fecha de afiliación a los fondos debe ser la misma fecha de la posesión en la Secretaría de Educación Municipal), o Certificado de afiliación			
5	Certificado de afiliación a la Caja de Compensación Familiar			

CUMPLE _____ **NO CUMPLE** _____

REVISÓ: Nombre y firma _____
 Dada en Pitalito, a los _____