Bogotá D.C., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del servidor: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA POSESIÓN**

| No. | **DOCUMENTOS** | **CONTROL** | **FECHA** | **FOLIO(S)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Documentos de Identificación y Libreta Militar | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 2 | Tarjeta Profesional (cuando aplique) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 3 | Formato Único de Hoja de Vida firmado por el servidor y por el Coordinador del GTH (Formato Único Función Pública) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 4 | Soportes Documentales de Estudio y Experiencia que Acredite los Requisitos del Cargo. | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 5 | Formato de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas – SIGEP | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 6 | Certificación Bancaria o Formato para Pago de Nómina | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 7 | Formato Declaración para la Protección de la Mujer y la Familia Ley 311/96 | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 8 | Formato de Selección de Régimen de Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 9 | Formato y Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales Ley 1918 de 2018 | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 10 | Certificado de Antecedentes Judiciales | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 11 | Certificado Infracciones Ley1801 de 2016 – Código Nacional de Policía y Convivencia | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 12 | Certificado de Antecedentes Fiscales – CONTRALORÍA | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 13 | Certificado de Antecedentes Disciplinarios – PROCURADURÍA | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 14 | Cálculo de Experiencia Laboral (Formato de Verificación de Requisitos (GTH-F-24) y Certificación de cumplimiento de requisitos) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 15 | Pruebas de Función Pública y Publicación HV (cuando aplique) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 16 | Certificado de cumplimiento a la Ley 2013 de 2019 para nivel directivo (Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 17 | Manifestación de no pertenecer a juntas directivas (cuando aplique) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 18 | Certificado de Aptitud Laboral (Examen Médico de Ingreso) | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 19 | Acto Administrativo de Nombramiento | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 20 | Oficio de Comunicación del Nombramiento | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 21 | Oficio de Aceptación del Nombramiento en el Cargo | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 22 | Acta de posesión | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 23 | Afiliación a EPS | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 24 | Afiliación a Pensión | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 25 | Afiliación a Cesantías | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 26 | Afiliación a Caja de Compensación Familiar | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |
| 27 | Afiliación a ARL  | Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |  |  |

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIDOR RESPONSABLE

**HISTORIA LABORAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | **TIPO DOCUMENTAL** | **FECHA** | **FOLIO(S)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |