



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO

SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS
(SISTEDA, SGC y MECI)

**SOLICITUD DE
CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA**

MATH02.06.01.18.P04.F01

VERSIÓN

1

FECHA DE
ENTRADA EN VIGENCIA

05/feb/2015

Número Consecutivo: _____ Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Telefonos: _____ Dependencia: _____

Documento de Identidad: C.C. C.E. PAS Número : _____

Correo Electronico: _____

AUTORIZACIÓN DE USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El usuario acepta y autoriza de manera expresa que se le envíen notificaciones y demás comunicaciones relacionadas con su trámite y/o solicitud a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil)

SI

NO

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Estado Actual:	
Funcionario Activo:	<input type="checkbox"/>
Funcionario Retirado:	<input type="checkbox"/>

Tipo de Experiencia	
General (en todos los Cargos)	<input type="checkbox"/>
Relacionada (Cargo Especifico)	<input type="checkbox"/>

Tiempo Especifico	
Desde:	<input type="text"/>
Hasta:	<input type="text"/>
Todo el tiempo	<input type="checkbox"/>

Si escogio la opción de Experiencia relacionada especifique el cargo: _____

Dando Cumplimiento al Acuerdo N. 01 de mayo 13 de 1983, Ordenanza 301 de 2009 y la Resolución 3889 de diciembre de 2.011, para la validez del Certificado es necesario que el usuario presente conjuntamente con la solicitud las siguientes estampillas:

Estampillas	Valor	Si	No
Estampillas Pro Desarrollo Urbano	2.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estampillas Pro Salud Departamental	2.500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estampillas Pro Hospitales Universitarios	2.500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De conformidad con lo establecido en el Artículo 14 de la Ley 1437 de 2.011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo), la presente petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción.

Nombre Solicitante: _____

Nombre de quien recibe: _____