NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los documentos deben ser presentados en este orden específico en carpeta desacificada tamaño oficio con gancho plástico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISTA DE DOCUMENTOS NECESARIOS PARA VINCULACIÓN** | | |
|  | Hoja de vida - Con soportes académicos y de experiencia. |  |
|  | Examen médico ocupacional de Ingreso. |  |
|  | Formato único de Hoja de Vida Persona Natural (Descargada de la página web de la función pública plataforma SIGEP II) |  |
|  | Formato de declaración juramentada de Bienes y Rentas. (Descargada de la página web de la función pública plataforma SIGEP II) |  |
|  | Declaración Juramentada de no estar incurso en inhabilidades, impedimentos e incompatibilidades. |  |
|  | Declaración juramentada de no estar incurso en procesos alimentos. |  |
|  | Fotocopia cédula de ciudadanía. |  |
|  | Fotocopia tarjeta profesional (si aplica). |  |
|  | Documento que acredite definición de situación militar – Hombres mayores de 18 y hasta 50 años. (Consultar página web del ejercito). |  |
|  | Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) – Vigente a la fecha de vinculación. |  |
|  | Certificación de antecedentes fiscales (Contraloría) – Vigente a la fecha de vinculación. |  |
|  | Consulta de antecedentes penales (Policía Nacional). |  |
|  | Certificado de registro de medidas correctivas - RNMC |  |
|  | Certificado – Consulta en línea de inhabilidades de delitos sexuales (Ley 1918 de 2018). |  |
|  | Certificado de afiliación a la EPS. |  |
|  | Certificado de afiliación – Administradora de Fondo de Pensiones (AFP). |  |
|  | Formulario único de afiliación – Administradora de Riesgos Laborales (ARL). |  |
|  | Formulario único de afiliación – Caja de Compensación Familiar. |  |
|  | Certificado de afiliación - Fondo de Cesantías. |  |

VERIFICADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Estos documentos son suministrados por la Universidad\*.*