Ciudad, _____Fecha _____

Doctor (a)
Nombre del Funcionario (a) Responsable
Dependencia
Nombre de la Entidad
Dirección de la Entidad
Bogotá D.C.

Asunto: Convocatoria 001/2005 – Empleo No. _____
Presentación Documentos que soportan el cumplimiento de Requisitos Mínimos

A continuación relaciono los documentos que anexo y que soportan el cumplimiento de requisitos para el ejercicio del empleo descrito:

DENOMINACIÓN, CÓDIGO Y GRADO DEL EMPLEO :	
NOMBRE DE LA ENTIDAD A LA PERTENECE EL EMPLEO	
NUMERO DEL EMPLEO SEGÚN LA OFERTA PÚBLICA	
NOMBRE DEL ASPIRANTE	
NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA DEL ASPIRANTE	
DESCRIPCIÒN DEL DOCUMENTO	NUMERO DE FOLIO

Total Folios	

_____
Firma del Aspirante
No. Cédula de Ciudadanía

NOTA: Imprima 3 copias. Dos copias (2) para entregar en la Entidad y una (1) una copia para que la entidad le firme el recibido.