

	GESTION HUMANA		Codigo: GHU-FO-0062
			Versión: 01
	SOLICITUD DE CONSTANCIA LABORAL Y/O DE PRESTACION DE SERVICIOS		Aprobado: Resolución 005 del 15 de enero de 2025

Fecha de la solicitud _____

Nombre completo del solicitante			
Número de identificación		Lugar de expedición	
Cargo o servicio prestado		Sede	

Por favor marque con X en SI o NO en el siguiente listado de acuerdo con su requerimiento específico

REQUISITOS ESPECIFICOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Todo el tiempo que trabajado o de prestación del servicio			
Ultimo contrato			
Honorarios pactados o sueldo actual			
Funciones o actividades contratadas			

A que entidad va dirigido _____

Marque con una X la opción deseada

	Solicito que el documento sea enviado al correo electrónico: _____
	Solicito que el documento sea enviado via whatsapp al número: _____
	Solicito que el documento me sea entregado en medio físico

Observación: La presente solicitud tiene un trámite administrativo institucional de 5 días hábiles.

Firma del solicitante