



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial

ENTREGA DE DOCUMENTOS

CÓDIGO: THU-FM-003

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: SEPTIEMBRE 2018

Fecha: día mes año

Señor (a)
Secretario (a) General
Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial
Bogotá, D. C.

De manera atenta, yo _____

Identificado (a) Cédula de Ciudadanía Nro. _____ y aspirante al

Cargo _____ me permito allegar para los efectos

legales correspondientes la siguiente documentación:

DOCUMENTOS	SI	NO	N/A	Número de folios
Escrito aceptando el nombramiento, el cual debe ser dirigido al Director (a) General de la Unidad y radicado en Correspondencia, adjuntando los siguientes documentos:				
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.				
Certificados de Estudio, actas, diplomas entre otros documentos que certifiquen los estudios realizados por la persona a ocupar el cargo. (Por favor relacione a continuación los documentos que se anexan)				
Certificaciones Laborales, donde se certifique el tiempo de servicio, horario de trabajo y las funciones específicas desempeñadas. (Por favor relacione a continuación los documentos que se anexan)				
Formato Hoja de vida - SIDEAP				
Formato de bienes y rentas - SIDEAP				
Declaración juramentada, de no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario				
Declaración juramentada de NO deudor moroso del Estado.				
Fotocopia simple de la tarjeta profesional. (Aplica únicamente para profesionales)				

La impresión de este documento se considera Copia No Controlada La versión vigente se encuentra en la intranet SIGGESTION de la UAERMV



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad Administrativa Especial de
Prestación de Servicios y Mantenimiento Vial

ENTREGA DE DOCUMENTOS

CÓDIGO: THU-FM-003

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: SEPTIEMBRE 2018

DOCUMENTOS	SI	NO	N/A	Número de folios
Certificaciones de afiliación a Salud, Pensiones y Cesantías.				
Certificación bancaria con el número de la cuenta de ahorros, en la cual desea que le sean consignadas sus acreencias laborales.				
Examen de ingreso.				
Clasificación sanguínea.				
Total folios				
Anexos: <u>En este espacio por favor relacione los documentos de certificaciones, constancias, actas u otros documentos que no hayan sido relacionados anteriormente.</u>				

Cordialmente,

Nombre: _____

Firma: _____

CC: _____

Anexos: Lo relacionado en _____ folios

Nota: Conforme al Art. 93 del decreto 19 de 2012 se suprime el documento certificado Judicial y al Art. 94 se hará consulta en línea de los antecedentes Judiciales