San Juan de Pasto, **[Indicar fecha]**

**El/LA SUSCRITo(a) [Indicar el cargo del Secretario, Asesor, Jefe y/o Director de la dependencia que genera la necesidad de contratación]**

**HACE CONSTAR:**

Que, revisada la hoja de vida de [Indicar nombres y apellidos completos de la persona con la que se pretende celebrar el contrato], identificado con cédula de ciudadanía No. [Indicar número de cedula de la persona con la se pretende celebrar el contrato], se constató que acredita la formación académica, experiencia e idoneidad, como se ha establecido en el perfil de los Estudios Previos presentados por [Indicar la dependencia que genera la necesidad de contratación], así:

**Educación**: Titulo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bachiller | ( ) | Técnico no Profesional | ( ) | Técnico Profesional o Tecnología | ( ) |
| Profesional | ( ) |  Especialización  | ( ) |  |  |

**Experiencia**:

|  |  |
| --- | --- |
| Seis meses | ( ) |
| Doce meses | ( ) |
| Dos Años | ( ) |
| Otros | ( ) |
|  |  |
| Soportes: | Si |
| No. de folios: | \_\_\_ |

Se anulan estampillas Pro-desarrollo de Nariño, Pro-cultura y Universidad de Nariño, por valor de ocho mil quinientos pesos ($8.500), liquidación No. por **[Indicar número conforme al comprobante de pago]**, PIN **[Indicar número conforme al comprobante de pago].**

**[Indicar nombres y apellidos del Secretario de la Dependencia]**

**[Indicar cargo]**