San Juan de Pasto, [Indicar mes de suscripción]

**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, verificada la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP II, se constató que:[Indicar nombres y apellidos completos de la persona con la que se pretende celebrar el contrato], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. [Indicar número de cedula de la persona con la se pretende celebrar el contrato], 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:

**FORMACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL EDUCATIVO** | **PERFIL** |
| [Diligenciar el nivel educativo requerido, indicando si es bachiller, técnico, tecnólogo, profesional o de posgrado.] | [Diligenciar perfil requerido, indicando título(s) de formación académica.] |

**EXPERIENCIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO**  | **TIEMPO** |
| [Indicar tipo de experiencia (profesional, laboral, general o especifica etc.)] | [Diligenciar indicando tiempo de experiencia requerido en años o meses] |

Se anulan estampillas Pro-desarrollo de Nariño, Pro-cultura y Universidad de Nariño, por valor [Indicar número conforme al comprobante de pago], 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]**