

	CERTIFICACIÓN DE PERMANENCIA		
	TALENTO HUMANO		
FECHA: 2024/10/24	CÓDIGO: A-GAF-GTH- FOR-011	VERSIÓN: 02	PÁGINA: 1 de 1

EL SUSCRITO CERTIFICA:

Que (nombres y apellidos) _____ identificado(a) con C.c N° _____ visitó y permaneció en la institución _____, que está ubicado en el departamento de: _____ municipio de: _____ en el ejercicio propio de sus funciones o en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales desde el:

Día ____ mes ____ año ____ hasta el: día ____ mes ____ año ____.

Nombre quién certifica:

Cargo:

Entidad/ organización:

Teléfono o celular:

Firma de quién certifica

Fecha de Expedición