

ANEXO - FORMATO DE PRESENTACIÓN – VINCULACION DE PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD

Lugar y fecha

Señores:
UNIVERSIDAD DE NARIÑO
Pasto – Nariño

Asunto: VINCULACION PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Ref. Convocatoria No. _____ de _____

Estimados señores:

[Incluir el nombre de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda] identificado con [Incluir el número de identificación], en mi condición de [Indicar si actúa como representante legal o revisor fiscal] de [Incluir la razón social de la persona jurídica] identificada con NIT [Incluir el NIT] certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre de la Convocatoria es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	personal Número de personas con discapacidad en la planta de personal

[El proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal, deberá aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.]

La presente se expide a los _____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintidos (2022).

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]