



PROYECTO DE TERMINOS DE CONDICIONES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN POR CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA No. _____ - 2022

Formato 08. - Vinculación De Personas Con Discapacidad

(Criterio de asignación de puntaje)

Doctor

IRNE TORRES CASTRO

Gerente General

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

“Evaristo García” E.S.E.

Ciudad.

REFERENCIA: Convocatoria No. XXXX 2022

Objeto: ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DEL ÁREA PERIMETRAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE “EVARISTO GARCÍA” E.S.E..”

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 del proceso de selección es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de 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.

En constancia, se firma en _____, a los _____ días del mes de _____ de 2022.

Nombre del Proponente _____

Nombre del Representante Legal _____

C.C.No. _____ de _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Ciudad _____

[Firma del proponente o de su representante Legal] _____

