



Departamento de la Guajira
Secretaria General
Dirección Administrativa



FORMATO No.1

POSTULACION PARA LA ELECCION DEL COMITÉ DE CONVIENCIA LABORAL- SECTOR EDUCACION.

Zona:

Municipio:

Institución Educativa:

Fecha de inscripción:

Nombres y Apellidos:

Número de identificación:

Teléfono: _____ E-mail: _____

Dirección de Residencia: _____

Denominación del Empleo: _____

Tipo de vinculación: _____

Institución y/o dependencia donde labora: _____

En forma voluntaria, presento mi candidatura a representante del comité de convivencia laboral y manifiesto no presentar quejas de acoso laboral, ni haber sido víctima de acoso laboral, durante 6 meses anteriores a la fecha de mi postulación.

Atentamente,

Firma
Cedula: