


 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>SEPTUAGINTA Y CINCO AÑOS DE SERVICIO</small>	FORMATO		
	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CONTRATISTA		
Código: FOR033GCT	Fecha de Aprobación: 07-02-2020	Versión: 02	Página 1 de 1

Fecha de solicitud	
---------------------------	--

Información del solicitante			
Nombre(s) y Apellido(s)			
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> NIT N°			
Numero de celular		Correo electrónico	

Tipo de certificación (Marque con una (X))					
<input type="checkbox"/> Sin funciones (Tiempo de entrega 4 días hábiles)		<input type="checkbox"/> Con funciones del último contrato (Tiempo de entrega 7 días hábiles)			
<input type="checkbox"/> Con funciones de todos los contratos (Tiempo de entrega 10 días hábiles)					
Favor relacionar el (los) contrato(s) que solicitan que sean certificados por la universidad :					
N° DE CONTRATO	AÑO	N° CONTRATO	AÑO	N° CONTRATO	AÑO
FORMA DE ENTREGA : <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Directamente en oficina					

FIRMAS	
SOLICITANTE	RECIBIDO POR:
	Nombre : Fecha:

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>SEPTUAGINTA Y CINCO AÑOS DE SERVICIO</small>	FORMATO		
	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CONTRATISTA		
Código: FOR033GCT	Fecha de Aprobación: 07-02-2020	Versión: 02	Página 1 de 1

Fecha de solicitud	
---------------------------	--

Información del solicitante			
Nombre(s) y Apellido(s)			
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> NIT N°			
Numero de celular		Correo electrónico	

Tipo de certificación (Marque con una (X))					
<input type="checkbox"/> Sin funciones (Tiempo de entrega 4 días hábiles)		<input type="checkbox"/> Con funciones del último contrato (Tiempo de entrega 7 días hábiles)			
<input type="checkbox"/> Con funciones de todos los contratos (Tiempo de entrega 10 días hábiles)					
Favor relacionar el (los) contrato(s) que solicitan que sean certificados por la universidad :					
N° DE CONTRATO	AÑO	N° CONTRATO	AÑO	N° CONTRATO	AÑO
FORMA DE ENTREGA : <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Directamente en oficina					

FIRMAS	
SOLICITANTE	RECIBIDO POR:
	Nombre : Fecha: