Universidad de la Amazonia
Vigilada Ministerio de Educación Nacional

FORMATO 4 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD
(Criterio de asignación de puntaje)

Señores
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Calle 17 Diagonal 17 con carrera 3F/ Barrio El Porvenir
Florencia

REFERENCIA: Invitación Publica [Incluir número de la Invitación Pública]
Objeto:

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 Contratación es el que se relaciona a continuación:

[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 Contratación]

En constancia, se firma en [ ], a los [ ] días del mes de [ ] de 20[ ]

[Nombre y firma de la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda]