

NOMBRE: _____
 IDENTIFICACION: _____
 CARGO: _____

	DESCRIPCION	SI	NO	NA
1	HOJA DE VIDA TERAPIAS CTJ.			
2	HOJA DE VIDA PERSONAL			
3	FOTOCOPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			
4	ANTECEDENTES DE LA PROCURADURIA			
5	ANTECEDENTES CONTRALORIA			
6	ANTECEDENTES DE POLICIA			
7	DIPLOMA BACHILLER			
8	DIPLOMA PROFESIONAL			
9	ACTA DE GRADO PROFESIONAL			
10	FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL			
11	CONSULTA DE DELITOS SEXUALES			
12	RETHUS			
13	SOLICITUD VERIFICACION DE TITULO UNIVERSIDAD			
14	RESPUESTA VERIFICACION TITULO UNIVERSIDAD			
15	CONTRATO			
16	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL			
17	VACUNAS			
18	EXAMEN MEDICO INGRESO			
19	EXAMEN MEDICO EGRESO			
20	AFILIACION / CERTIFICACION DE EPS, FONDO DE PENSIONES Y ARL			
21	RUT			
22	ENTREVISTA ESTRUCTURADA			
23	FORMATO DE INDUCCION			
24	EXAMEN DE CONOCIMIENTOS			
25	EVALUACION DE DESEMPEÑO			
26	AUTOEVALUACION			
27	MEMORIAS DE PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCION ANUAL			

ENCARGADO: _____
 FIRMA



CONFIDENCIAL