

**CIRCULAR No. 014**

San Juan De Pasto, 03 de agosto de 2016

PARA: SERVIDORES PÚBLICOS DEL NIVEL CENTRAL y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL, ÚNICAMENTE ÁREA ADMINISTRATIVA, (CON EXCEPCIÓN DE LA SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE)

ASUNTO: CAMPEONATO INTERDEPENDENCIAS.

Con el propósito de seguir comprometidos con el plan de bienestar social e incentivos la Alcaldía Municipal de Pasto, a través de la Subsecretaria de Talento Humano invita a todos los servidores públicos a participar de los juegos interdependencias.

El cual se desarrollara en las siguientes Modalidades:

Microfútbol.....Masculino y Femenino

Baloncesto..... Masculino y Femenino

Voleibol.....Mixto

Las inscripciones deben realizarse de manera personal en el despacho de la Subsecretaria de Talento Humano hasta el día 19 de agosto del presente año.

- La conformación de los equipos es libre.

De antemano informamos que cuentan con el permiso de la Subsecretaria de Talento Humano para participar en los juegos interdependencias 2016, ya que hace parte del plan de bienestar e incentivos.

Cordialmente,



MARIO ADOLFO DAVID ENRÍQUEZ  
Subsecretario de talento Humano

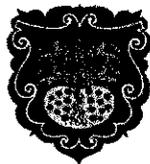
Proyecto: María Alexander Maya  
Técnico administrativo



SC-CER307096



NIT: 891280000-3  
CAM Anganoy vía Los Rosales II  
Teléfonos: +(57) 2 7222624, +(57) 2 7291919, +(57) 2 7292000, - Fax: +(57) 2 7223347  
Código Postal 520001 Correo electrónico: [talentohumano@pasto.gov.co](mailto:talentohumano@pasto.gov.co)  
- Es su responsabilidad ecológica imprimir este documento



**ALCALDÍA DE PASTO**  
Legitimidad Participación Honestidad

**BALONCESTO.**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN TORNEO INTER-DEPENDENCIAS**

FEM \_\_\_ MASC \_\_\_

Nombre del equipo \_\_\_\_\_

Delegado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Mail. \_\_\_\_\_

Cedula	Nombres y Apellidos	Dependencia	Vinculación	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



**ALCALDÍA DE PASTO**  
Legitimidad Participación Honestidad

## MICROFÚTBOL.

### PLANILLA DE INSCRIPCIÓN TORNEO INTER-DEPENDENCIAS

FEM \_\_\_ MASC \_\_\_

Nombre del equipo \_\_\_\_\_

Delegado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Mail. \_\_\_\_\_

Cedula	Nombres y Apellidos	Dependencia	Vinculación	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



**ALCALDÍA DE PASTO**  
Legitimidad Participación Honestidad

## VOLEIBOL MIXTO.

### PLANILLA DE INSCRIPCIÓN TORNEO INTER-DEPENDENCIAS

Nombre del equipo \_\_\_\_\_

Delegado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Mail. \_\_\_\_\_

Cedula	Nombres y Apellidos	Dependencia	Vinculación	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**Nota.** Cada equipo podrá estar conformado por un máximo de 8 jugadores, de la siguiente manera 4 Hombres y 4 mujeres.