**CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCESO DE ENCARGATURAS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con el documento No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto que he sido invitado(a) a participar dentro de la entrevista técnica la cual hace parte del proceso de encargaturas.

De manera voluntaria participo en el proceso de encargatura dentro de la Alcaldía Municipal de Pasto, con la finalidad de participar por la designación de una vacante sin proveer; por lo anterior, doy el consentimiento para la realización de la entrevista técnica la cual será grabada para mayor seguridad en la selección del personal para el ascenso.

Para mayor confidencialidad y seguridad de los participantes, la grabación solo se tomará en cuenta en caso de ser necesario en el proceso de encargatura de lo contrario será archivada por la subsecretaria de Talento Humano.

Para constancia, se firma en la ciudad de San Juan de Pasto a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Funcionario Público Nombre:

 C.C. Psicólogo (a) encargada – S.T.H

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre Nombre

 C.C. C.C.