



ANEXO No. 1 – FORMATO DE POSTULACIÓN Y ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA Y EL BANCO DE HOJAS DE VIDA CON EL FIN DE PROVEER EL CARGO DENOMINADO JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LAS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DEL ORDEN TERRITORIAL DEL QUINDÍO PARA EL PERÍODO 2026 – 2029

Yo, _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, declaro a través del presente documento que he leído y comprendido en su totalidad las consideraciones, requisitos y condiciones establecidas en la conformación del Banco de Hojas de Vida y de la Convocatoria Pública para la provisión del empleo denominado (Jefe de oficina, asesor, coordinador o auditor) de control interno del Departamento del Quindío y de las entidades descentralizadas del orden territorial del Quindío.

Una vez presentada la inscripción y postulación de mi hoja de vida, soy consciente que no será posible reclamar desconocimiento de lo establecido en el Decreto Departamental No. 1072 del 21 de noviembre de 2025 “*Por medio del cual se establece el procedimiento para conformar la convocatoria pública y el banco de hojas de vida con el fin de proveer el cargo denominado jefe de oficina de control interno de gestión del departamento del Quindío y las entidades descentralizadas del orden territorial del Quindío para el periodo 2026 – 2029*”.

De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en la hoja de vida es veraz y corresponde a la realidad. En caso de encontrarse alguna incoherencia y/o inconsistencia en la información o documentación suministrada, la Gobernación del Quindío – Dirección Administrativa de Talento Humano, podrá rechazar de plano los documentos y generar la descalificación dentro del proceso, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.



Que, la postulación de mi hoja de vida va dirigida única y exclusivamente a la convocatoria pública de la siguiente entidad:

- GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO
- INDEPORTES
- PROYECTA
- LOTERIA DEL QUINDÍO
- E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
- E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCÁ
- INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

PARAGRAFO: La postulación en la convocatoria pública solo podrá realizarse en una (01) entidad, teniéndose en cuenta que la prueba escrita de competencias se realizará el mismo día y en el mismo horario para todas las entidades.

Con mi firma certifico que he leído y acepto los términos de referencia que rigen la convocatoria pública y el banco de hojas de vida.

Firma: _____

Nombre: _____

C.C.: _____