|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UAGRM** |  |  | | | | |  | **FORM. 003** |
| **DPTO. DESARROLLO HUMANO** | |  | |  |  |  | **FECHA / /2025** | |
| **I** | **UNIDAD DE DESTINO** | | | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE | | PERFIL OCUPACIONAL | | | FUNCION A DESEMPEÑAR | | SOLICITADO POR: | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  |
|  |
| **II** | **FUNCIONARIO REQUERIDO** | | | | | | | |  |
| NOMBRE Y APELLIDO | | | | CODIGO | NIVEL | FORMACION | | |  |
|  | | | |  |  |  | | |  |
|  |
|  |
| **III** | **UNIDAD DE ORIGEN** | | | | | | | |  |
| UNIDAD DE DEPENDENCIA ACTUAL DEL FUNCIONARIO REQUERIDO | | | | CARGO QUE DESEMPEÑA | | AUTORIZACION DE TRANFERENCIA | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  |
|  |
| LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA ESTA SUJETA A LOS SALDOS PRESUPUESTARIOS DE LA UNIDAD REQUIRIENTE, DEBIENDO SER FIRMADAS POR LAS MAXIMAS AUTORIDADES DE LAS UNIDADES DE ORIGEN Y DESTINO | | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  | |  | RECEPCION RRHH |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| SANTA CRUZ…………..DE………….DEL 2025 | | | | | | | | |  |
| RRHH N# ……. | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **COMUNICACIÓN INTERNA** | | | | | | | | |  |
| **A:** MSc Berman Hillman GIl | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **DAF** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| MSc. Lily O. Artunduaga  García | | | |  |  |  |  |  |  |
| **JEFE DPTO DESARROLLO HUMANO** | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **REF.:SOLICITUD DE SALDO PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Señor Director:** | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Mediante la presente pido a usted instruir a la unidad correspondiente a su cargo, proceda a la verificación del saldo presupuestario de la Unidad Solicitante señalada precedentemente en el numeral **I**. Con este particular saludo a usted Atentamente, | | | | | | | | |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |