|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, |  |
|  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |