|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALCALDÍA DE MANIZALES**  **ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**  **ACTA DE POSESIÓN** | **PSI-ATH--FR-19**  **Estado Vigente**  **Versión 6** |

**Fecha: Manizales, xxxxxxx**

En la ciudad de Manizales se presentó al Despacho del Alcalde o Secretaría de Servicios Administrativos, **XXXXXXXXXXXX** con objeto de tomar posesión del cargo de **XXXXXXXXXXX, código XXX, grado XX,** adscrito a la **XXXXXXXXXXXXX**, cargo en el que fue **XXXXXXXXXXXX**, mediante **XXXXXXXXXXX**.

**La persona posesionada presentó los siguientes documentos:**

Cédula de Ciudadanía № XXXXXXX expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Alcalde ó la Secretaria de Despacho de la Secretaría de Servicios Administrativos le recibió el juramento legal, “bajo el cual prometió cumplir conforme a la Ley las funciones y deberes del cargo”.

**OBSERVACIONES:**

La persona posesionada manifestó bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incursa dentro de las causales de inhabilidad (general o especial) e incompatibilidad del orden constitucional y legal, para ejercer el cargo.

De conformidad con lo consagrado en el Artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el funcionario acepta ser notificado de cualquier decisión administrativa, a través del correo electrónico suministrado en su historia laboral.

**Confidencialidad**

Entiendo que durante mis labores en la entidad tendré acceso a información confidencial y por esto me comprometo a no divulgarla o manipularla con propósitos diferentes a los descritos en mis funciones dentro de la entidad.

Yo,

El servidor público declara que conoce el acuerdo de confidencialidad y se compromete a dar estricto cumplimiento a lo que en él se estipula.

**Para constancia, se firma la presente Acta en la fecha arriba indicada.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**NOMBRE:**

**C.C.**

**ALCALDE ó SECRETARIO DE DESPACHO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA FIRMA**

**NOMBRE: NOMBRE:**

**C.C. C.C.**

**PERSONA POSESIONADA LIDER DE PROYECTO GESTIÓN HUMANA**