|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALCALDÍA DE MANIZALES**  **ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**  **ACTA DE POSESIÓN** | **PSI-ATH--FR-19**  **Estado Vigente**  **Versión 3** |

**Fecha: Manizales, XX de XXXXX de 201X Hora:**

En la ciudad de Manizales se presentó al Despacho del Alcalde, **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**, cuya asignación mensual es **$**

**El Posesionado presentó los siguientes documentos:**

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

El Alcalde le recibió el juramento legal, “bajo el cual prometió cumplir conforme a la Ley las funciones y deberes del cargo”.

**OBSERVACIONES:**

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

**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**

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

**FIRMA FIRMA**

**NOMBRE: NOMBRE:**

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

**POSESIONADO LIDER DE PROYECTO GESTIÓN HUMANA**