PARA: Subdirector(a) de Gestión Humana

DE: **XXXXXXXXXXXX**

ASUNTO: Solicitud de certificado de No disponibilidad o insuficiencia de personal

De manera atenta, con el propósito de atender las labores propias de esta (nombre de la Dependencia), se requiere de (número de personas) personas, que reúna(n) el perfil que se indica a continuación y le permita atender el siguiente objeto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Objeto** | “Indicar objeto que está Detallado en el Estudio Previo” |
| **No. de personas requeridas** | “Número de Personas que se requieren para adelantar el objeto y las actividades descritas” |
| **Requisitos de Formación** | “Diligenciar los requisitos exigidos respecto a nivel (Profesional, Técnico o Asistencial)” |
| **Experiencia** | “Digitarla en meses”  |
| **Plazo** | “Tiempo en meses (duración) Ej.: Cinco (5) meses” |
| **Obligaciones Específicas** | “Transcribir de manera clara las obligaciones que se pretenden cumplir con el personal requerido” |
| **Justificación** | “Explique claramente las razones por las cuales es imposible atender dichas actividades con el personal de planta de planta asignado a su dependencia” |
| **Número y nombre del Proyecto** | Es la codificación que identifica el proyecto por el cual se financiará la contratación objeto de la certificación. |

De no existir en la planta de empleos de la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos o de ser insuficiente el personal para atender este requerimiento con los fines citados, me permito solicitar se expida certificado de No disponibilidad o insuficiencia de personal, para celebrar contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para persona natural y/o jurídica, en virtud de lo dispuesto en el artículo 1° del Decreto 2209 de 1998, que modifica el artículo 3 del Decreto 1737 de 1998 y demás disposiciones concordantes.

Cordialmente,

**XXXXXXXXXXXXXXXX**

Cargo

Proyectó: xxxxxxxxxxxx

Revisó: xxxxxxxxxxxxxx