



Espacio para radicado:

## REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

Despacho Judicial

### DATOS DEL SERVIDOR VINCULADO (Posesión)

Nombres y Apellidos completos: \_\_\_\_\_ No C.C.

### DATOS DE CONTACTO (OBLIGATORIO)

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
Correo institucional: \_\_\_\_\_  
Correo personal: \_\_\_\_\_

Cargo a desempeñar: \_\_\_\_\_ Tipo de Contrato:   
Propiedad  Provisionalidad / Encargo  Descongestión

Acto Administrativo que soporta la novedad de vinculación:  
Número de Resolución: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición de la resolución:  DÍA  MES  AÑO Fecha de Inicio de efectos fiscales:  DÍA  MES  AÑO

Documento de identidad <input type="checkbox"/>	Declaración juramentada de bienes, rentas y actividad económica privada <input type="checkbox"/>	<b>Certificados:</b>	<input type="checkbox"/> Fondo de Pensiones: _____
Resolución de nombramiento <input type="checkbox"/>	Póliza Seguro de vida <input type="checkbox"/>	1. Fondo de Pensiones <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fondo de Cesantías: _____
Acta de posesión <input type="checkbox"/>	Retención en la fuente <input type="checkbox"/>	2. Fondo de Cesantías <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EPS: _____
Certificado de Aptitud al cargo (Examen médico ocupacional) <input type="checkbox"/>		3. EPS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Entidad Bancaria: _____
Formato Único de Hoja de Vida <input type="checkbox"/>		4. Entidad Bancaria <input type="checkbox"/>	

### DATOS DEL SERVIDOR DESVINCULADO Y/O REEMPLAZADO

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_ No C.C.

Cargo a desempeñar: \_\_\_\_\_ Tipo de Contrato:   
Propiedad  Provisionalidad / Encargo  Descongestión

Acto Administrativo que soporta la novedad de desvinculación:  
Número de Resolución: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición de la resolución:  DÍA  MES  AÑO Fecha de Inicio de efectos fiscales:  DÍA  MES  AÑO

Motivo de desvinculación y/ o reemplazo

Renuncia <input type="checkbox"/>	Licencia Remunerada <input type="checkbox"/>	Suspensión <input type="checkbox"/>
Vacaciones <input type="checkbox"/>	Incapacidad Médica <input type="checkbox"/>	Otro Motivo <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

**RECIBIDO SIN NOVEDAD**

**DEVUELTO**

OBSERVACIONES / Causa de Devolución:

<p><b>RECIBIDO SIN NOVEDAD</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>DEVUELTO</b> <input type="checkbox"/></p>	<p>Documentos pendientes para trámite:</p> <p>Documento de identidad <input type="checkbox"/></p> <p>Resolución de nombramiento <input type="checkbox"/></p> <p>Acta de posesión <input type="checkbox"/></p> <p>Certificado de Aptitud al cargo (Examen médico ocupacional) <input type="checkbox"/></p> <p>Formato Único de Hoja de Vida <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración juramentada de bienes, rentas y actividad económica privada <input type="checkbox"/></p> <p>Póliza Seguro de vida <input type="checkbox"/></p> <p>Retención en la fuente <input type="checkbox"/></p> <p><b>Certificados:</b></p> <p>1. Fondo de Pensiones <input type="checkbox"/></p> <p>2. Fondo de Cesantías <input type="checkbox"/></p> <p>3. EPS <input type="checkbox"/></p> <p>4. Entidad Bancaria <input type="checkbox"/></p>	<p>Espacio para radicado:</p>
<p>OBSERVACIONES / Causa de Devolución:</p>		