



1 → CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APLICAR A LA PRUEBA DE
CONOCIMIENTOS CON EL FIN DE ASPIRAR AL CARGO DE SECRETARIO
DE LA ASAMBLEA DEL DPTO DE CESAR

Señores:

Asamblea Departamental de CESAR

Confederación Nacional de Asambleas y Diputados CONFADICOL

La Ciudad Yo, _____,
identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____,
voluntaria y conscientemente, doy mi consentimiento para realizar la prueba de
conocimientos elaborada y aplicada la Confederación Nacional de Asambleas y
Diputados de Colombia CONFADICOL, para la selección de la lista de elegibles del
cargo de secretario/a de la Asamblea del Departamento del CESAR, periodo del 1° de
enero al 31 de diciembre de 2024. Por este medio manifiesto expresamente que recibí
una explicación clara y concreta de la naturaleza general de las pruebas establecidas
en la Resolución 110 de 2023 y de los propósitos de la misma, así como la razón
específica por la cual se me somete a ésta.

Además, manifiesto que tengo claros los procedimientos y la calificación de la misma,
entiendo y acepto la manera cómo se informarán los resultados según el cronograma
establecido.

En este momento autorizo además a que se comparta el resultado con la Asamblea
Departamental de CESAR

Dada en la ciudad de _____, el día _____ de _____ de
2023.

Firma _____

Nombre: _____

Cédula No.: _____