**EL DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA**

**DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

**CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con lo establecido en el Artículo 21 de la Ley 1150 del 16 de Julio de 2007, el artículo 3° del decreto 1737 de 1998 modificado por el artículo 1° del decreto 2209 de 1998, hace constar que no existe personal **(Describa la categoria de la necesidad)** suficiente en la planta global del Instituto con funciones específicas relacionadas con:

(Describa el objeto de acuerdo F1.PR1.MPA1.P6 Relación de necesidades por prestación de servicios) “ “

Se expide la presente certificación a los XX días del mes de XXX de XXXX, de acuerdo a solicitud realizada por (la dependencia / regional)

Director (a) de Gestión Humana

**Consecutivo NAS (Hace referencia al consecutivo de relación de las necesidades por prestación de servicios)**

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Versión** | **Descripción de cambio** |
| 05/10/2016 | F2.P10.ABS V1 | Se agrega pie de página cuando los formatos contienen información personal o personal sensible. |