



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

Código:

GH-CEOFE-FR-022

FORMATO SOLICITUD CERTIFICADOS LABORALES

Versión N°:

03

Vigencia:

24-04-2025

Datos Personales

Tipo Documento

No.

Activo

Retirado

Grado

Nombre y Apellidos

Fecha de Retiro

dd/mm/aaaa

Dirección

Barrio

Ciudad

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Otro Número de Contacto

Correo Electrónico

¿Está de acuerdo que la respuesta a su petición se envíe por correo electrónico?

SI

NO

SEÑALE EL TIPO DE SOLICITUD (X)

Curriculum Vitae

Extracto Hoja De Vida

Constancia Laboral (Activos)

Constancia Cargos Desempeñados

Constancia Tiempo de Servicio

Certificado Última Unidad

Salario Devengado (Nómina)

Certificado de Funciones

Con Destino A:

Una vez diligenciado el formulario debe ser remitido al correo electrónico: correspondencia@fac.mil.co, donde el sistema le generará un número de radicado con el cual podrá hacer seguimiento a su petición, la cual será resuelta de conformidad con lo establecido en el artículo 14 de la Ley 1755 del 30 de junio de 2015, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de recibido.

Número de Radicado

NOTA: Es de aclarar que solo se certificará información que se encuentre cargada en los sistemas de información de la Fuerza Aeroespacial Colombiana, los cuales serán verificados con los documentos que sean anexos a su solicitud, no se ingresará información que NO se encuentre en los sistemas de información tales como: SIATH, SIEFA, SIIOC2, entre otros.

Observaciones:

Firma

C.C. No.