Con el ánimo de formalizar la entrega del puesto de trabajo a causa de la Terminación del Contrato Laboral, Retiro Voluntario, Traslado de Dependencia, lugar de trabajo o Cambio de Cargo, le solicitamos diligenciar completamente la presente Acta en compañía de su Jefe Inmediato. En ella debe relacionar los asuntos de su competencia y el estado de cada uno de ellos.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | |
| **Nombre y Apellido del funcionario que entrega**: |  |
| **Dependencia**: |  |
| **Cargo**: |  |
| **Motivo de la Entrega**:  **Terminación del Contrato** **Traslado o Reubicación** **Retiro** | |

|  |
| --- |
| **INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| **Funciones realizadas** |
|  |
| **Bases de datos utilizadas, claves de acceso** |
|  |
| **Manual e instructivos utilizados para el desarrollo de las actividades** |
|  |
| **Informes que deben presentarse, periodicidad, fechas y fuentes de información:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades pendientes por realizar a la fecha de entrega del puesto y el estado de las mismas:** | | | |
|  | | | |
| **Elementos entregados y el estado en que se encuentran** | | | |
| Nombre | Marca | Cantidad | Estado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del documento** | **Medio en el que se halla la información** | **Número total de folios** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paz y salvo** | | | | |
| **Ítems** | **Realizado** | **Responsable** | **Fecha** | **Firma** |
| Devolución de carnet de identificación institucional |  | Vicepresidencia Administrativa |  |  |
| Entregar de llaves |  | Vicepresidencia Administrativa |  |  |
| Entrega de Equipos |  | Sistemas |  |  |
| Entrega de Muebles |  | Pagaduría y contabilidad |  |  |
| Entrega de archivos |  | Vicepresidencia Administrativa |  |  |
| Verificación de créditos educativos y/o libranzas. |  | Pagaduría y contabilidad |  |  |
| Eliminación de correo, institucional, huella biométrica y claves de acceso al sistema. |  | Sistemas |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quien entrega** | **Quien recibe** | **Testigo** |
| Nombre: | Nombre: | Nombre: |
| Cargo: | Cargo: | Cargo: |
| Firma: | Firma: | Firma: |