



Libertad y Orden



Secretaría General
Subsecretaría de Talento Humano

CIRCULAR No. 010 de 2017

PARA: FUNCIONARIOS DE LA GOBERNACIÓN DE NARIÑO

DE: SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO

ASUNTO: INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS PARA PARTICIPAR EN CAMPEONATO INTERDEPENDENCIAS 2017

FECHA: 31 DE MAYO DE 2017

La Subsecretaría de Talento Humano se permite informar que en cumplimiento del Decreto 918 del 18 de diciembre de 2014, y el Plan Anual de Bienestar Social Institucional aprobado por el Comité para la presente vigencia, se realizará el Campeonato interdependencias 2017, en el Coliseo de los Sur Orientales (Barrio Lorenzo). Lo anterior, con el fin de lograr la participación activa de todas las dependencias y de impulsar la práctica deportiva y recreativa de los trabajadores de la Gobernación de Nariño, promover la integración, el compañerismo, la tolerancia y fomentar hábitos y estilos de vida saludable.

El Campeonato en las diferentes modalidades se realizará en dos categorías, la primera la conformarán deportistas hasta 40 años de edad, y de 41 años en adelante conformarán la segunda categoría. Los equipos pueden inscribirse en las siguientes modalidades: Fútbol de salón Masculino y femenino, Baloncesto Mixto, Voleibol mixto y Fútbol.

Los equipos los deben ser integrados por funcionarios de planta y contratistas y tienen la opción de reforzar el equipo con un contratista de la Secretaría de Recreación y Deporte, dependencia que en esta oportunidad no participará en el encuentro deportivo.

Las inscripciones se realizarán en la Subsecretaría de Talento Humano, hasta el 2 de junio de 2017, 6:00 p.m. Se adjunta planilla de inscripción.

Contamos con su activa participación.

Atentamente,

DIANA MARÍA ORTÍZ JULIAO
Subsecretaria Talento Humano

MLGJ.P.U.



Libertad y Orden



Secretaría General
Subsecretaría de Talento Humano

GOBERNACION DE NARIÑO SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO CAMPEONATO INTERDEPENDENCIAS 2017

PLANILLA DE INSCRIPCION

Dependencia:	Categoría:
Nombre del Delegado:	Deporte:
Teléfono:	Celular:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE VINCULACION	DOC.IDENTIDAD
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Firma Jefe de Dependencia

Firma Delegado Dependencia