EL *(MINISTRO, DIRECTOR, GERENTE)* DE *(NOMBRE DE LA ENTIDAD)*

CERTIFICA

Que los cargos relacionados a continuación que serán objeto de supresión de conformidad con el estudio técnico, no forman parte de la OPEC del *(Ministerio, Departamento, Entidad Descentralizada, E.S.E.),* por lo cual pueden suprimirse.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPLEO | CÓDIGO – GRADO | No. DE EMPLEOS |
| Asesor | Código 1020, grado 13 | 2 |
| Profesional Universitario | Código 2044, grado 11 | 2 |
| Profesional Universitario | Código 2044, grado 08 | 1 |
| … | … | … |

Dada en (Ciudad) a los (XX) días del mes (XX) de (201X).

**(Nombre y firma del Representante Legal)**