


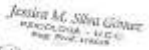
**FORMATO G. LISTA DE ELEGIBLES**

**Rol: COGESTOR SOCIAL**  
**MUNICIPIO: CHIMICHAGUA**

**Fecha: 20/02/2017**

**(Aspirantes con puntajes. Registrarlos en orden de mayor a menor)**

No	Número de documento de identidad	Puntaje total	Seleccionado	
			Si	No
1	1082937690	74	SI	

Realizado por: (responsable del proceso) Rol:  	Otros integrante comité de selección : Rol:	Testigo (cuando aplica):
---	--	--------------------------