**ACTA DE DECLARATORIA DE DESIERTO NRO.XXXXXXXXXXXXXXX**

**CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN (NOMBRE DE LA ENTIDAD)**

En la ciudad de XXXX, a los XXXX días del mes de XXXX del año XXX, de conformidad con el artículo 41 de la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal, comparecen los miembros del Tribunal de Méritos y Oposición los señores(as): (Nombre de la Autoridad Nominadora de la institución o su delegado); (Nombre del responsable de la Unidad Administrativa de Talento Humano institucional o su delegado) y, (Nombre del responsable de la Unidad Administrativa a la que pertenece el puesto o su delegado), para declarar desierto el concurso de méritos y oposición, correspondiente a la**/**s siguiente**/**s vacante**/**s: (CUADRO POR CSE)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No.*** | ***Denominación del Puesto*** | ***Código del puesto*** | ***Grado*** | ***Grupo*** | ***Nro/s. Partida/s Presupuestaria/s individual/es*** |
| *1* |  |  |  |  |  |

Y, considerando que, en conocimiento de la referida Norma Técnica, y de nuestra responsabilidad como miembros del Tribunal de Méritos y Oposición, **DECLARAMOS DESIERTO** el concurso registradoen el cuadro anterior.

Se realiza la declaratoria de desierto del concurso, bajo lo señalado en el literal (SEÑALAR EL LITERAL QUE CORRESPONDA) del art. 41 de la Norma Técnica del Subsistema de Selección de Personal que señala: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

La decisión ha sido fundamentada en los siguientes hechos:

(SEÑALAR EL CONTENIDO DEL INFORME MOTIVADO QUE HAYA SIDO REMITIDO POR LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO Y/O EL ADMINISTRADOR DEL CONCURSO Y SUSTENTAR LA DECLARATORIA DE DESIERTO)

Este Tribunal dispone que la presente Acta se ponga en conocimiento del Administrador del Concurso, para que a través del Responsable de la UATH, se proceda a registrar las resoluciones adoptadas a la plataforma tecnológica del Ministerio del Trabajo.

Declarando la veracidad del contenido de la presente acta; firman los miembros del Tribunal:

…………………………………………………………………………

**(AUTORIDAD NOMINADORA DE LA INSTITUCIÓN / DELEGADO)**

**NOMBRES COMPLETOS**

**C.C.**

**CARGO**

…………………………………………………………………………

**(RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO / DELEGADO)**

**NOMBRES COMPLETOS**

**C.C.**

**CARGO**

…………………………………………………………………………

**(RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE PERTENECE EL PUESTO / DELEGADO)**

**C.C.**

**CARGO**

**Nota:** Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de completar este formulario. Es obligatorio llenar todos los campos de manera clara y precisa. La información proporcionada debe estar completa y actualizada para garantizar el correcto procesamiento de sus datos. Recuerde eliminar esta nota antes de imprimir el formulario.