

 GOBERNACIÓN DE NARIÑO	ENTREVISTA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SG-SST-DES-F-09
		VERSIÓN: 01
		FECHA VERSIÓN: 15/07/2025
		PÁGINA: 1 de 2

I. DATOS DE LA ENTREVISTA

FECHA:	
HORA:	
LUGAR:	
NOMBRE COMPLETO:	

II. DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

IDENTIFICACIÓN:	
PROFESIÓN U OFICIO:	
CARGO:	
LUGAR DE TRABAJO:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	

III. RELATO

El **Comité de Convivencia Laboral – CCL** procede a llevar a cabo la intervención individual o entrevista previa a la realización de la **Audiencia de Conciliación**. Al establecer comunicación con la persona referenciada, se manifiesta lo siguiente con respecto al presente caso que conoce el CCL de la Gobernación de Nariño:

III. ACLARACIÓN DE TEMAS SEGÚN RELATO ANTERIOR

No habiendo otro objeto en esta entrevista, se da por concluida una vez leída y aprobada en su totalidad por quienes intervinieron, siendo las _____.

Se procede a realizar el levantamiento de firmas de los asistentes en la presente entrevista individual la cual se realiza el día _____ del mes _____ del año 20____.

FIRMA ASISTENTES		
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Firma

PROCESO ASOCIADO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	DEPENDENCIA ASOCIADA: SECRETARIA DE PLANEACIÓN
---	---

 GOBERNACIÓN DE NARIÑO	ENTREVISTA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SG-SST-DES-F-09
		VERSIÓN: 01
		FECHA VERSIÓN: 15/07/2025
		PÁGINA: 2 de 2

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados son confidenciales, por lo que es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Gobernación de Nariño no divulgar información alguna con fines distintos a este registro, bajo pena de las sanciones legales que correspondan, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

PROCESO ASOCIADO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	DEPENDENCIA ASOCIADA: SECRETARIA DE PLANEACIÓN
---	---