SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES

C.C. ◯ C.E. ◯ | SEXO F ◯ M ◯ | NACIONALIDAD | PAÍS

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA ___ MES ___ AÑO ___

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

EDAD

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS | DEPTO

MUNICIPIO

FIJO | CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

Para efectos de notificaciones autorizo la recepción exclusiva al correo electrónico citado: **SI** ◯ **NO** ◯

2 DATOS DE POSTULACIÓN

El apirante sólo prodrá postularse a una de las ciudades convocadas.

CIUDAD O DISTRITO A LA QUE SE POSTULA

3 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	NO. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TITULO OBTENIDO	MES	AÑO		PROFESIONAL

Toda esta información deberá acreditarse con los certificados correspondientes Conforme a las directrices del concurso

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

4 EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. Deberá acreditar con certificaciones, según la convocatoria la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y/O EL DEPARTAMENTO DE LA FUNCION PUBLICA comprobará su veracidad.
Recuerde que deberá acreditar una experiencia mínima de 10 años en el ejercicio de actividades de desarrollo o planificación urbana de conformidad con el numeral 1 del Artículo 101 de la Ley 388 de 1.997, modificado por el Artículo 22 de la Ley 1796 de 2.016

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

NOTA: LOS DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR PARA ESTA INSCIPCIÓN SE DEBERÁN PRESENTARSE EN EL ORDEN EN QUE LOS RELACIONÓ EN ESTE FORMATO Y ACORDE CON LAS DIRECTRICES DEL CONCURSO

SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, ADICIONE ESTA HOJA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

6 GRUPO INTERDISCIPLINARIO

NOMBRE	No. CÉDULA	PROFESIÓN	POSTGRADO	AÑOS DE EXPERIENCIA A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA FUNGIR COMO CURADOR (SI/NO)*
1.					
2.					
3.					

* Tener en cuenta que al menos uno de los miembros del Equipo Interdisciplinario propuesto deberá reunir las mismas calidades para ser desigando como Curador Urbano,de conformidad con el numeral 1 del Artículo 101 de la Ley 388 de 1.997, modificado por el Artículo 22 de la Ley 1796 de 2.016

7 FIRMAS

Certifico la veracidad de los datos registrados y declaro bajo juramento que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para el desempeño del cargo de curador urbano y que conozco y acepto los términos de la convocatoria.

FIRMA DEL ASPIRANTE

8 OBSERVACIONES DAFP

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VERIFICA