Superintendencia de Notariado y Registro

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

TELÉFONO FIJO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

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

2 DATOS DE POSTULACIÓN

El aspirante 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 SU EXIGENCIA PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

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

La formación acádemica que se reporta, 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, la cual deberá acreditar con las certicicaciones correspondientes conforme a los lineamientos de la convocatoria. El DAFP podrá corroborar la autenticidad y veracidad de las certificaciones de experiencia aportadas.
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	POSGRADO	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, así mismo con la firma del presente formulario autorizo el tratamiento de mis datos personales de conformidad con las normas vigentes y la política del Departamento Administrativo de la Función Pública sobre protección de datos personales.

FIRMA DEL ASPIRANTE