

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. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>		NACIONALIDAD _____ PAÍS _____
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 <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		

2 DATOS DE POSTULACIÓN

El aspirante sólo podrá 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
		SI	NO		MES	AÑO	
ACADÉMICA	APROBADOS			O TÍTULO OBTENIDO			PROFESIONAL

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

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	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EXPERIENCIA				
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIA	MES	AÑO	DIA
	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

NOTA: LOS DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR PARA ESTA INSCRIPCIÓN 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 FUNDIR 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 designado 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 DAFF

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