

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS No.01 DE 2021, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

Diligenciar en computador- no manuscrito) HOJA #

| | | | (Diligenciar en computador- no manuscrito) | | | HOJ | A # 1 | |
|--|------------------------------------|-------------------|---|--------------|----------------------------|------|-------|--|
| | | | FECHA DE INSCR | RIPCION | | | | |
| LISTA DE ELEGIBLES PARA EL MUNICIPIO AL QUE ASPIRA | | | DEPARTAMENTO | | | MUNI | CIPIO | |
| | | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES | | | | | | | | |
| Apellidos | | | Non | nbres | Estado Civil | | | |
| C.C. No. | Tarjeta Militar No. | | | | | | | |
| de | D.M. | | | Clase | | | | |
| Fecha de nacimiento | | Ciudad | d de nacimiento Departamento | | | País | | |
| Día Mes | Año | | | | | | | |
| Dirección de | Dirección de residencia permanente | | Ciudad | Departamento | Teléfonos (fijo y celular) | | lar) | |
| | | | | | Fijo: | | | |
| Correos Electrónicos: | | | | | Celular: | | | |
| Para efectos de notificacio | nes autorizo la rece _l | pción exclusiva a | | | | | | |
| Profesión: | | | Fecha terminación estudios profesionales (esta fecha deberá acreditarse con el certificado correspondiente) Fecha grado profes | | rado profesio | nal: | | |
| Fecha de expedición tarjeta profesional: | Día Mes | Año | Día N | les Año | Día | Mes | Año | |
| | | | | | | | | |

| PREPARACIÓN ACADÉMICA (si los títulos son expedidos en el exterior, relacione la convalidación, de lo contrario no serán tenidos en cuenta) | | | | | | |
|---|-----------------------|--------|-----|------------------|-----------------|--------|
| Clase | No. Años aprobados | Fechas | | Título obtenido | Nombre del | Ciudad |
| | | Inicio | Fin | Titulo obternido | Establecimiento | Oladad |
| Secundaria | | | | | | |
| Universitaria - Pregrados | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Postgrados | | | | | | |
| (Especializaciones, | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| maestrías, doctorados) | | | | | | |

EXPERIENCIA LABORAL

Relacione todas sus experiencias de trabajo en orden cronológico, comenzando <u>por el actual o último empleo</u>. No deje de relacionar ningún periodo. Deberá acreditar con certificaciones según la convocatoria y la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y/O EL DEPARTAMENTO DE LA FUNCION PUBLICA comprobará su veracidad- En la pagina dos Continúe diligenciando experiencia laboral si requiere.

(Nota: nivel jerarquico = directivo, asesor, profesional, técnico, asistencial)

| Empresa o Entidad | Nivel Jerarquico | Cargo | Fecha inicio | Fecha terminación | Causa de retiro |
|--|---------------------|-------|--------------------|----------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Certifico la veracidad de los datos registrados y acepto que cualquier falsedad, omisión o inexactitud hallada en este formulario sea motivo para que la solicitud no sea considerada. 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 INSCRITO | | |



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS No.01 DE 2021, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

(Diligenciar en computador- no manuscrito)

HOJA#2

| | FECHA DE INSCRIPCION | | | | |
|--|----------------------|-----------|--|--|--|
| LISTA DE ELEGIBLES PARA EL MUNICIPIO AL QUE ASPIRA | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| CONTINUACIÓN EVREDIENCIA LABORAL | | | | | |

Relacione todas sus experiencias de trabajo en orden cronológico, comenzando por el actual o último empleo. No deje de relacionar ningún periodo. Deberá acreditar con certificaciones según la convocatoria y la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y/O EL DEPARTAMENTO DE LA FUNCION PUBLICA comprobará su veracidad- En la pagina dos Continúe diligenciando experiencia laboral si requiere. (Nota: nivel jerarquico = directivo, asesor, profesional, técnico, asistencial)

| (Nota: niver jerarquico = un'ectivo, asesor, profesional, tecnico, asistencial) | | | | | | | |
|---|---------------------|-------|-----------------|----------------------|-----------------|--|--|
| Empresa o Entidad | Nivel Jerarquico | Cargo | Fecha inicio | Fecha terminación | Causa de retiro | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Certifico la veracidad de los datos registrados y acepto que cualquier falsedad, omisión o inexactitud hallada en este formulario sea motivo para que la solicitud no sea considerada. 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 Y CEDULA DEL INSCRITO