**CARTA DE PRESENTACIÓN Y/O FORMULARIO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO (A) GENERAL DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA PARA EL PERIODO 2023**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES** |
| **PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADO (A)) NOMBRES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEXO M **CÉDULA DE CIUDADANÍA (SI APLICA)**    F N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LIBRETA MILITAR N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **LUGAR DE EXPEDICIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI NO** |
| **EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE CLARAMENTE SU DISCAPAIDAD:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | |
| **EDUCACIÓN SUPERIOR**  **MODALIDAD: “TECNOL” (tecnológico) “UN”** (Universitario) “**MG**” ( Magister)  **“ES”** ( especialidad) **“DC”** (Doctorado A Phd) | | | | | | | |
| **MODALIDAD ACADÉMICA** | **SEMESTRE APROBADO** | **GRADUADO** | | **NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDO** | **TERMINACIÓN** | | **N° DE TARJETA PROFESIONAL (\*)** |
| **SI** | **NO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| (\*) Relacione el número de la tarjeta profesional (si está prevista en una Ley) | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDUCACIÓN NO FORMAL** | | |
| **CURSOS DE CAPACITACIÓN O DIPLOMADOS** | **INTENSIDAD HORARIA** | **AÑO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL** |
| Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. (Solamente la que pueda ser acreditada)   |  | | --- | | EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE |   **EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA DE INGRESOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO O CONTRACTO ACTUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  | | --- | | **EMPLEO O CONTRATOS ANTERIORES** |   **EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA DE INGRESOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO O CONTRACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA DE INGRESOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO O CONTRACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA DE INGRESOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO O CONTRACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DÍA / MES/ AÑO**  **FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PUBLICACIONES** | | |
| **NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN** | **TIPO DE PUBLICACIÓN**  **(**LIBROS, ARTICULOS, OTROS | **AÑO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si desea adicionar experiencia y publicaciones imprima esta hoja

El (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con cedula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre propio, formalizo por medio del diligenciamiento y entrega de la presente carta de presentación y/o formulario de inscripción a la Convocatoria Pública para proveer el cargo de Secretario (a) General del Concejo de Distrital de Barrancabermeja período 2023 Para el efecto declaro lo siguiente:

1. Que esta postulación sólo compromete al firmante de esta inscripción.
2. Que conozco las instrucciones para el proceso de inscripción y entrega de documentos
3. Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, conflicto de intereses o prohibición legal para participar en esta convocatoria ni para ser elegido Secretario (a) General del Concejo Distrital de Barrancabermeja.
4. Que manifiesto no estar sancionado en mi condición de Profesional.
5. Que soy ciudadano colombiano con pleno uso de mis derechos civiles.
6. Que toda la información suministrada en esta carta de presentación y/o formulario de inscripción y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos, acepto el retiro inmediato de mi inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.
7. Que he leído cuidadosamente las reglas de la convocatoria, que las he comprendido, que me he enterado suficientemente de los requisitos para mi admisión y continuación del proceso, que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido Secretario (a) General del Concejo Distrital de Barrancabermeja.
8. Que con la suscripción de la presente carta de prestación y/o formulario de inscripción se aceptan las reglas de la convocatoria, no presentaré reclamaciones dirigidas a desconocer las reglas establecidas en ellas, o a desacatar las condiciones y exigencias allí previstas, sea elegido (a) o no Secretario (a) General del Concejo Distrital de Barrancabermeja, sin embargo, me reservo el derecho a usar los recursos de ley para realizar reclamaciones e interponer las acciones judiciales que considere pertinentes.
9. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
10. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de esta convocatoria y que deba ser denunciado ante el Concejo Distrital de Barrancabermeja o cualquier otra autoridad competente.
11. Que, en caso de encontrar evidencias sobre cualquier circunstancia que pueda atentar contra la objetividad y transparencia de la convocatoria de la referencia, me comprometo a darla a conocer al Concejo Distrital de Barrancabermeja y a las autoridades competentes, por escrito, con sus respectivas pruebas de forma directa o a través de los correos institucionales.
12. Que autorizo al Concejo Distrital de Barrancabermeja y/o a la Universidad de San Buenaventura para verificar, a través de cualquier medio, y comprobar la veracidad absoluta de los documentos que integran mi solicitud de inscripción.
13. Que acepto que el Concejo Distrital de Barrancabermeja y/o a la Universidad de San Buenaventura, para que me notifique de las actuaciones y actos que se surtan en el presente concurso, a través del correo electrónico que he suministrado en esta carta de presentación y/o formulario de inscripción.

1. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial durante el proceso de convocatoria es la página web del Concejo Distrital de Barrancabermeja.
2. Que acepto que la información suministrada en desarrollo de la etapa de inscripción se entenderá aportada bajo la gravedad del juramento, y una vez efectuada la inscripción no podrá ser modificada bajo ninguna circunstancia.
3. Que conozco que la no asistencia a la presentación de cualquiera de las pruebas que se aplicarán en la convocatoria y para la cual haya sido citado en debida forma, será causal para la expulsión del aspirante.
4. Que manifiesto aceptar todas las reglas establecidas en la Convocatoria Pública para proveer el cargo de Secretario (a) General del Concejo Distrital de Barrancabermeja.
5. Que acepto y autorizo al Concejo Distrital de Barrancabermeja el tratamiento de datos personales consignados en la presente carta y/o formulario, al igual que de los documentos que aporte en el proceso de inscripción.
6. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Concejo Distrital de Barrancabermeja, para tratar mis datos personales para los fines relacionados con el objeto y en especial para fines legales de esta convocatoria conforme a la Ley 1581 de 2012.
7. Que conozco y acepto que la inscripción deberá realizarse por una sola vez y que en caso de efectuar dos inscripciones se tendrá en cuenta la primera de las inscripciones radicada, independientemente del canal elegido por el participante para realizar dicha inscripción.

**NOMBRE DEL ASPIRANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASPIRANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DEL CONDEJO DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA** |

|  |
| --- |
| **COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN:**  **FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N° DE FOLIOS ENTREGADOS**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Día/mes/año  NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MEDIO DE RADICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS (CORREO ELECTRÓNICO/ PRESENCIAL)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |