

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

ASPIRANTE A SER MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO EN REPRESENTACIÓN DE LOS PROFESORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL "HUMBERTO VELÁSQUEZ GARCIA" INFOTEP HVG

DATOS DEL ASPIRANTE:

Nombre(s) y apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Expedido en: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Profesor en la modalidad: _____

DATOS DEL SUPLENTE:

Nombre(s) y apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Expedido en: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Profesor en la modalidad: _____

El aspirante arriba señalado formaliza la entrega documental dentro del término establecido, conforme a la convocatoria realizada por la institución.

No.	DOCUMENTOS APORTADOS	SÍ	NO
1.	Hoja de vida en formato único persona natural del Departamento Administrativo de la Función Pública		
2.	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía		
3.	Fotografía 3x4 fondo blanco		
4.	Certificaciones que acrediten los requisitos exigidos por el Estatuto General:		

	<ul style="list-style-type: none"> • Ser un profesor de tiempo completo o de medio tiempo de la Institución • con antigüedad no inferior a dos (2) años de vinculación continua como profesor de planta en la institución • no haber sido sancionado disciplinariamente con multa, suspensión o destitución dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha de su elección • no encontrarse en situación administrativa de comisión externa o interna, año sabático o licencia no remunerada 		
5.	Manifestación expresa de aceptación del cargo en caso de ser designado		
6.	Declaración de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad para representar a los estudiantes/ ser suplente de los estudiantes ante el Consejo Directivo en caso de ser elegido, la cual se entenderá presentada bajo la gravedad del juramento.		
7.	Formato de autorización de tratamiento de datos personales debidamente diligenciado y firmado		
8.	Certificado de antecedentes disciplinarios, judiciales y fiscales con fecha de expedición no superior a 30 días.		

FECHA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: _____

FIRMA DEL SUPLENTE: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: _____