



CONCEJO DE SOACHA
ACUERDOS Y CONTROL QUE GENERAN DESARROLLO

Departamento de Cundinamarca Concejo Municipal de Soacha

NIT. 832.003.307-8



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN FORMATO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PARA LA ELECCIÓN DEL SECRETARIO (A) DEL CONCEJO DE SOACHA, PERIODO 2026.

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos completos del aspirante: _____

Cedula de Ciudadanía y Lugar de expedición: _____

Dirección de residencia: _____

Numero de celular: _____

Número fijo (si tiene): _____

Correo electrónico para recibir notificaciones: _____

¿Tiene alguna discapacidad? SI _____ NO _____ Cuál: _____

Numero de folios de la inscripción : _____

Firma del aspirante _____

DECLARACIÓN:

El suscrito(a) _____, identificado con Cedula de Ciudadanía No. _____ de _____, actuando en nombre propio, formalizó por medio de la entrega del presente formulario la inscripción a la convocatoria para la selección del SECRETARIO (A) DEL CONCEJO DE SOACHA, PERIODO 2026. Para el efecto declaro lo siguiente:

1. Que esta postulación sólo compromete al firmante de esta inscripción. Ninguna otra persona tiene interés en la presente propuesta ni en la designación que se llegue a hacer.
2. Que soy ciudadano colombiano con pleno uso de mis derechos civiles.
3. Que toda la información suministrada en este formulario y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos acepto el retiro de mi inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.
4. 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 que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido secretario del Concejo Municipal.
5. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
6. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y que deba ser denunciado ante el Concejo Municipal de Soacha o cualquier otra autoridad competente.
7. Que, en caso de encontrar evidencias sobre cualquier circunstancia que pueda atentar contra la objetividad y transparencia del proceso selectivo de la referencia, me comprometo a darla a conocer a la mesa directiva del Concejo Municipal de Soacha, por escrito, con sus respectivas pruebas de forma directa o a través del correo institucional del Concejo.



CONCEJO DE SOACHA
ACUERDOS Y CONTROL QUE GENERAN DESARROLLO

Departamento de Cundinamarca Concejo Municipal de Soacha

NIT. 832.003.307-8



8. Que autorizo a la Concejo Municipal de Soacha o al operador de la convocatoria para verificar, a través de cualquier medio, y comprobar la veracidad absoluta de los documentos que integran mi solicitud de inscripción.
9. Que autorizo la verificación de mi documento de identidad en los casos que se requiera la comparecencia personal a las distintas etapas del proceso según se requiera.
10. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial del proceso de selección son las los encales web los enlaces WEB y que es mi entera responsabilidad consultarlas.
11. Que acepto que el Concejo Municipal o el operador de la Convocatoria me notifique de las actuaciones y actos que se surtan en el presente concurso, a través del correo electrónico que he suministrado en este formulario de inscripción.
12. 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.
13. Que conozco que la no asistencia a la presentación de cualquiera de las pruebas que se aplicarán en el concurso de méritos y para la cual haya sido citado en debida forma, será causal para la exclusión del aspirante.
14. Que manifiesto aceptar todas las reglas establecidas en la presente Convocatoria a concurso de méritos.
15. Que acepto y autorizo al Concejo Municipal de Soacha y a la Universidad Militar Nueva Granada el tratamiento de datos personales consignados en el presente formulario, al igual que de los documentos que aporte en el proceso de inscripción.
16. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Concejo Municipal de Soacha y a la Universidad Militar Nueva Granada 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.
17. Que conozco y acepto que la inscripción al presente proceso deberá realizarse de manera virtual y física según lo dispuesto en la convocatoria pública y que la falta de uno ellos, es causal de exclusión del proceso.

Atentamente,

Nombre: _____ Firma: _____

Cédula: _____ De: _____