



Foto
3 x 4

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.
CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO
NIVEL ASISTENCIAL
TCA- 001 de 2015
(Resolución No. 2997 de 2015)**

Numero de
Preinscripción

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

- El formulario debe ser impreso en doble cara y diligenciado en letra imprenta legible.
- El formulario y la documentación deberá ser aportada en carpeta cuatro aletas, blanca, foliada en orden ascendente según el siguiente orden:
 - Formato de inscripción
 - Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada al 150%
 - Soportes formación académica, en orden cronológico del más reciente al más antiguo
 - Soportes experiencia laboral, relacionada, profesional en orden cronológico del más reciente al más antiguo.
- La inscripción se realizará en el horario de 8:00 A.M. a 5:00 P.M en los días señalados para tal fin en el cronograma de la convocatoria, tendrá lugar en la Universidad Militar Nueva Granada Sede Calle 100 ubicada en la carrera 11 N° 101-80, en la Sala 2 de Internet ubicada en el Bloque C segundo piso.

Inscripción (*)	25 de Noviembre de 2015	
	26 de Noviembre de 2015	

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cedula de Ciudadanía No.	de
Dirección:	de la ciudad de:
Teléfono Fijo: Indicativo ()	Celular:
Correo Electrónico:	

INFORMACIÓN DEL CONCURSO

Seleccione una única opción de inscripción.

Número Único de Identificación del Empleo (NUIE)	Marque con una X
TCA3124-16-1	
TCA3124-12-1	
TCA3124-10-1	
TCA3124-12-1	
TCA3128-11-1	
TCA3128-13-1	
TCA3128-13-2	
TCA3128-13-3	
TCA3128-13-4	
TCA3128-13-5	
TCA3132-14-1	
TCA3132-14-2	

NOTA: El aspirante que marque más de una opción se le anulará la inscripción.

FORMACIÓN ACADÉMICA.

Información: Se entiende por estudios los conocimientos académicos adquiridos en instituciones públicas o privadas, debidamente reconocidas por el Gobierno Nacional, correspondientes a la educación básica primaria, básica secundaria, media vocacional; superior en los programas de pregrado en las modalidades de formación técnica profesional, tecnológica y profesional, y en programas de postgrado en las modalidades de especialización, maestría, doctorado y postdoctorado.

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA.

Marque con una X el último grado aprobado.

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:		ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		Fecha de Grado: Día _____ Mes _____ Año _____	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MÍNIMO (SI/NO)	PUNTAJE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11					

2. EDUCACIÓN SUPERIOR.

2.1. PROGRAMAS DE PREGRADO.

2.1.1. TÉCNICA PROFESIONAL

MODALIDAD ACADÉMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS O No. DE HORAS	GRADUADO (SI/NO)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
				MES	AÑO		CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MÍNIMO (SI/NO)	PUNTAJE

Relacione el número de Tarjeta Profesional (Si ésta ha sido prevista en una ley)

2.1.2 FORMACIÓN TECNOLÓGICA.

MODALIDAD ACADÉMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS O No. DE HORAS	GRADUADO (SI/NO)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
				MES	AÑO		CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MÍNIMO (SI/NO)	PUNTAJE

Relacione el número de Tarjeta Profesional (Si ésta ha sido prevista en una ley)

2.1.3. FORMACIÓN PROFESIONAL

MODALIDAD ACADÉMICA	No. DE SEMESTRES APROBADOS O No. DE HORAS	GRADUADO (SI/NO)	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
				MES	AÑO		CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MÍNIMO (SI/NO)	PUNTAJE

Relacione el número de Tarjeta Profesional (Si ésta ha sido prevista en una ley)

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			
EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

DOCUMENTOS APORTADOS

Relacione los documentos aportados.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que el contenido de los documentos es veraz y puede ser susceptible de verificación.

Firma del aspirante

Nombre: _____.

Cedula de Ciudadanía N° _____ de _____.

Número de folios adjuntados: N° (_____) en letra _____.

Nombre de quien recibe: _____.

