

CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA SELECCIÓN CONTRALOR
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA PARA EL PERÍODO 2026 - 2029

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO											
Denominación CONTRALOR – Contraloría Departamental de Córdoba				Fecha de inscripción (Registro Asamblea)				Número de inscripción (Registro Asamblea)			
INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE											
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES			
CEDULA DE CIUDADANIA				LIBRETA MILITAR				PROFESION			
EXPEDIDA EN:				DISTRITO							
CELULAR			TELEFONO FIJO		CIUDAD		BARRIO		DEPARTAMENTO		
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES								DIRECCIÓN DE DOMICILIO			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO										EDAD:	

INFORMACIÓN ACADÉMICA: Educación formal											
TIPO ESTUDIO	FECHA INICIO DE ESTUDIOS			FECHA TERMINACION MATERIAS			ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			DIA	MES	AÑO

TIPO ESTUDIO SOLO RELACIONES ESTUDIOS FINALIZADOS DE NIVEL UNIVERSITARIOS (UN), ESPECIALIZACIÓN (ES), MAESTRIA (MS), DOCTORADO (DC)

EXPERIENCIA LABORAL											
NOMBRE DEL CARGO ACTUAL						ENTIDAD		TELEFONO			
DIRECCION				NOMBRE JEFE INMEDIATO			CARGO (Jefe inmediato)		TELEFONO		
CARGOS ANTERIORES		AÑO	DESDE			HASTA			CARGO	CIUDAD	TELÉFONOS
ENTIDAD			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			

Certifico que toda la información suministrada y contenida en este formulario y folios anexos corresponde estrictamente a la verdad, manifestación que hago bajo la gravedad de juramento, y así mismo, autorizo para que la misma pueda ser verificada.

Para participar en concurso y de ser designado, **declaro bajo juramento** que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad consagradas en la Ley.

Manifiesto expresamente que No me encuentro inmerso (a) en causal de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de Intereses para desempeñar el cargo convocado, igualmente acepto comunicaciones y notificaciones mediante la publicación correspondiente en la página web: www.asambleadecaldas.gov.co o en el correo electrónico registrado en el presente formulario de inscripción.

FIRMA _____

No. Folios: _____