



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA DOCENTES CATEDRATICOS I PERÍODO ACADÉMICO 2017

Antes de diligenciar el formulario, lea cuidadosamente las instrucciones

I.ENCABEZADO

| | |
|----------------|----------------------|
| SEDE DEL CARGO | FECHA DE INSCRIPCIÓN |
|----------------|----------------------|

II.DATOS GENERALES

| | | | |
|-----------------|-------------------|-----------|-----------------------------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |
| e-mail | TELEFONO/ CELULAR | DIRECCIÓN | |

| | | | | |
|------------------------------------|------|---------------------|-----|-----|
| LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Dpto) | PAÍS | FECHA DE NACIMIENTO | | |
| | | Día | Mes | Año |

III.EDUCACIÓN SUPERIOR DE PREGRADO

Diligencie este punto en orden cronológico del más antiguo al más reciente.

| INSTITUCIÓN | TÍTULO OBTENIDO | N° DE TARJETA PROFESIONAL | AÑO GRADUADO |
|-------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IV.EDUCACIÓN DE POSTGRADO

| INSTITUCIÓN | TÍTULO OBTENIDO | AÑO GRADUADO |
|-------------|-----------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

V.EXPERIENCIA UNIVERSITARIA MEDIO O TIEMPO COMPLETO

| INSTITUCION | ASIGNATURA | FECHAS | | MODALIDAD DE VINCULACIÓN |
|-------------|------------|-----------------|----------------|--------------------------|
| | | INGRESO (D/M/A) | RETIRO (D/M/A) | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*En la modalidad de Vinculación anote: **TC** si se trata de Tiempo Completo o **MT** si lo es de Medio Tiempo

VI.EXPERIENCIA UNIVERSITARIA DE CATEDRA

| INSTITUCION | ASIGNATURA | FECHAS | | NUMERO DE PERIODOS |
|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | | INGRESO (D/M/A) | RETIRO (D/M/A) | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VII.EXPERIENCIA INVESTIGATIVA

| INSTITUCION | ASIGNATURA | FECHAS | |
|-------------|------------|--------------------|-------------------|
| | | INGRESO (D/M/A) | RETIRO (D/M/A) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VIII.EXPERIENCIA LABORAL

| INSTITUCION | ASIGNATURA | FECHAS | |
|-------------|------------|-----------------------|------------------------|
| | | INICIACIÓN (D/M/A) | TERMINACIÓN (D/M/A) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

IX.PRODUCCIÓN ACADÉMICA

| TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN | TIPO DE LA PUBLICACIÓN | | | AÑO DE LA PUBLICACIÓN |
|--------------------------|------------------------|----------|------|-----------------------|
| | LIBRO | ARTICULO | OTRO | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|---|--|-----------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE(S) | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | |
| | | | | |
| NUMERO DE ANEXOS | DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA | | FIRMA | |
| | | | | |

**DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: LA
INFORMACIÓN REGISTRADA ES VERDADERA Y LOS DOCUMENTOS
QUE APORTO SON AUTENTICOS Y NO ENCONTRARME INCURSO EN
LAS CAUSALES DE INHABILIDAD Y/O INCOMPATIBILIDAD
ESTABLECIDOS EN LA LEY**