

RECTORADO - UNA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE TALENTO HUMANO DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAS FORMULARIO DE POSTULACIÓN	DENOMINACIÓN CARGO:			
	CÓDIGO DEL CARGO:			
	AREA SOLICITANTE:			
	TIPO VINCULACIÓN (Marcar):	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> CONTRATO	

DATOS PERSONALES						
Nombres:					Ciudad de Residencia:	
Apellidos:					Dirección:	
Cedula de Identidad N°:					Teléfono fijo N°	
Fecha de Nacimiento:					Teléfono móvil N°	
Estado civil (Marcar):	<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> CA	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> CO	Correo electrónico:

DATOS ACADÉMICOS
MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDA

EDUCACIÓN ESCOLAR BÁSICA			EDUCACIÓN MEDIA		
COMPLETA	<input type="checkbox"/>		COMPLETA	<input type="checkbox"/>	
INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	Grado:..... Año:.....	INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	Curso:..... Año:.....

TERCIARIA	
Terciaria no universitaria <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/>
INCOMPLETA <input type="checkbox"/>	COMPLETA <input type="checkbox"/>
Hasta qué nivel Año:.....	Título1..... Año:..... Título2..... Año:.....

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA 1:		Cargo:
Funciones:		Remuneración:
Fecha Ingreso:	Motivo:	Referencia Laboral 1:
Fecha Salida:		

EMPRESA 2:		Cargo:
Funciones:		Remuneración:
Fecha Ingreso:	Motivo:	Referencia Laboral 2:
Fecha Salida:		

OTROS DATOS

OTROS CARGOS FUNCIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE CARGO:	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> ASISTENCIAL <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO
ASEGURADO DE IPS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE ASEGURADO:	<input type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO

DECLARO que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, manifiesto mi pleno conocimiento de la disposición constitucional que establece la prohibición a la doble remuneración en la función pública, ajustándome a lo establecido al numeral 22., inciso i) de la Resolución del Rectorado N.° 109/2019, en el caso de llegar a ser seleccionado/a para el puesto en concurso.-

Firma del Postulante:.....

Fecha:.....

PARA USO INTERNO DE LA DGGDTH - DCDP		
1) DOCUMENTOS PRESENTADOS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Fotocopia autenticada por escribanía pública de la cédula de identidad civil vigente.		
Curriculum vitae actualizado c/ una (1) foto tipo carné.		
Fotocopia de Certificados, y/o Títulos obtenidos, autenticados por escribanía pública.		
Certificados que acrediten la experiencia laboral del candidato, en trabajos anteriores.		
Constancia de antecedentes y desempeño laborales.		
Declaración Jurada firmada		
2) EVALUACIÓN DOCUMENTAL	<input type="checkbox"/> ADMITIDO	<input type="checkbox"/> NO ADMITIDO
Firma y fecha:		
3) REPORTE DE CARGOS DEL SINARH	<input type="checkbox"/> ACTIVO	<input type="checkbox"/> NO ACTIVO
Firma y fecha:		
4) INFORME FINAL	Firma y fecha:	
CONVOCATORIA N.° _____		
PTH N.° _____		