



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - CONVOCATORIA ABIERTA PARA PROFESORES

Lea cuidadosamente las instrucciones del formulario, no se aceptan tachones ni enmendaduras

### I. ENCABEZADO

FACULTAD	FECHA	DÍA	MES	AÑO
PLAZA A LA QUE SE POSTULA:	PROGRAMA:			

### II. DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
		C.C	C. E.		
		No.			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	Ciudad	Departamento			
CORREO ELECTRÓNICO			CELULAR		
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	FECHA	DÍA	MES	AÑO

PROFESIÓN:

¿SE ENCUENTRA INCURSO EN ALGUNA CAUSAL DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O CONFLICTO DE INTERESES?      SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

### III. ANEXOS

DOCUMENTOS ENTREGADOS	No. folios
Hoja de vida	
Copia documento de identificación ampliado	
Constancia de Libreta Militar	
Copia diplomas y actas de grado de pregrado y posgrado	
Resolución de Convalidación Títulos (Si aplica)	
Certificaciones laborales (docentes y profesional)	
Certificaciones de investigaciones	
Copia caratula de libros y/o artículos publicados	
Certificaciones de evaluaciones docentes (Opcional)	
Certificados de antecedentes: disciplinarios (procuraduría), fiscales, medidas correctivas, policía	
Declaración jurada de Bienes y Rentas	
Certificación de no vinculación con otras entidades	
Rut	
Registro de Deudores alimentarios morosos	
Certificación sistema de seguridad social: afiliación a salud y pensión o planillas de pago	
Total, folios	

Manifiesto que acepto los términos de la presente convocatoria y certifico que toda la información por mi 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 y a consultar los antecedentes de inhabilidades por delitos sexuales. Manifiesto expresamente que acepto comunicaciones y notificaciones mediante la publicación correspondiente en las páginas del INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES.

FIRMA DEL ASPIRANTE \_\_\_\_\_  
C.C