



UNIDAD CENTRAL DEL  
VALLE DEL CAUCA

Código:1400-43-2-007

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Versión:00

CONVOCATORIA DOCENTES DE PLANTA DE TIEMPO COMPLETO

AÑO

I.DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
e-mail	TELEFONO/ CELULAR	DIRECCIÓN	
LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Dpto)	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO DD / MM / AA	

II. 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

III. EDUCACIÓN DE POSTGRADO

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

INSTITUCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	AÑO GRADUADO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	CARGO	FECHAS	
		INICIACIÓN (D/M/A)	TERMINACIÓN (D/M/A)

V. EXPERIENCIA DOCENTE

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

VI. EXPERIENCIA INVESTIGATIVA

NOMBRE PROYECTO	En Ejecución		PUBLICADO		FECHA DE PUBLICACION (D/M/A)
	SI	NO	SI	NO	

VII. PRODUCCION INTELLECTUAL

PRODUCTO	TITULO	FECHA PUBLICACION
		(D/M/A)

Producto: Libros - Artículos - Patentes - Ponencias - Software registrado- Material Docente.

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

FIRMA

ANEXAR LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA INFORMACION RELACIONADA EN ESTE FORMULARIO Y LOS REQUERIDOS EN EL ART. 8 Resolución No. 1986