

Foto
3 x 4

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.
CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO
NIVEL ASISTENCIAL
PEC- 001 de 2015
(Resolución No. 3002 de 2015)**

Número de
Preinscripción

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. El formulario debe ser impreso en doble cara y diligenciado en letra imprenta legible.
2. El formulario y la documentación deberá ser aportada en carpeta cuatro aletas, blanca, foliada en orden ascendente según el siguiente orden:
 - Formato de inscripción
 - Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada al 150%
 - Soportes formación académica, en orden cronológico del más reciente al más antiguo
 - Soportes experiencia laboral, relacionada, profesional en orden cronológico del más reciente al más antiguo.
3. La inscripción se realizará en el horario de 8:00 A.M. a 5:00 P.M en los días señalados para tal fin en el cronograma de la convocatoria, tendrá lugar en la Universidad Militar Nueva Granada Sede Calle 100 ubicada en la carrera 11 N° 101-80, en la Sala 2 de Internet ubicada en el Bloque C segundo piso.

Inscripción (*)	25 de Noviembre de 2015	
	26 de Noviembre de 2015	

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cedula de Ciudadanía No.	de
Dirección:	de la ciudad de:
Teléfono Fijo: Indicativo ()	Celular:
Correo Electrónico:	

INFORMACIÓN DEL CONCURSO

Seleccione una única opción de inscripción.

Número Único de Identificación del Empleo (NUIE)	Marque con una X
PEC2028-18-1	
PEC2028-12-1	
PEC2028-12-2	
PEC2028-12-3	
PEC2028-12-4	

NOTA: El aspirante que marque más de una opción se le anulará la inscripción.

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			
EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

EMPRESA O ENTIDAD:	DIRECCIÓN EMPRESA O ENTIDAD:	ESPACIO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO (FAVOR NO DILIGENCIAR)		
FECHA DE INGRESO (DD/MM/AA):	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AA):	CUENTA CON SOPORTE (SI/NO)	ES REQUISITO MINIMO (SI/NO)	PUNTAJE
CARGO:	DEPENDENCIA:			
TOTAL DE TIEMPO EN MESES:	TELÉFONO DE CONTACTO EMPRESA O ENTIDAD:			

DOCUMENTOS APORTADOS

Relacione los documentos aportados.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que el contenido de los documentos es veraz y puede ser susceptible de verificación.

Firma del aspirante

Nombre: _____.

Cedula de Ciudadanía N° _____ de _____.

Número de folios adjuntados: N° (_____) en letra _____.

Nombre de quien recibe: _____

