



**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**  
**FORMULARIO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS**  
**ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA**  
**PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO(A) GENERAL**  
**DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**  
**PERIODO 2024**

**FORMULARIO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA**  
**PÚBLICA PARA PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO (A) GENERAL DEL CONCEJO**  
**MUNICIPAL DE BUCARAMANGA PERIODO 2024.**

1. DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____	NOMBRES _____
SEXO M <input type="checkbox"/>	CEDULA DE CIUDADANIA _____	(SI APLICA)
F <input type="checkbox"/>	N° _____	TARJETA MILITAR N° _____
	LUGAR DE EXPEDICION _____	DM: _____ CLASE: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: _____		TELEFONOS DE CONTACTO: _____
CIUDAD: _____		
CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOFTICACIONES: _____		
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE CLARAMENTE SU DISCAPACIDAD: _____		

2. FORMACION ACADEMICA							
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
MODALIDAD: Tecnología TC "UN" (Universitaria) "MG" (Magister) "ES" (Especialización) "DC" (Doctorado o Phd).							
MODALIDAD ACADEMICA	SEMESTRE APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		N° DE TARJETA PROFESIONAL (*)
		SI	NO		MES	AÑO	
(*) Relacione el número de la tarjeta profesional (si está prevista en una Ley)							

EDUCACION NO FORMAL		
CURSOS DE CAPACITACIÓN O DIPLOMADOS	INTENSIDAD HORARIA	AÑO



**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**  
**FORMULARIO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS**  
**ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA**  
**PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO(A) GENERAL**  
**DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**  
**PERIODO 2024**

**3. EXPERIENCIA LABORAL**

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. (Solamente la que pueda ser acreditada)

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_

FUNCION BASICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_

**EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

CARGO O CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

FUNCION BASICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

CARGO O CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

FUNCION BASICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

CARGO O CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA DE RETIRO: \_\_\_\_\_  
DIA/MES/AÑO

FUNCION BASICA DESEMPEÑADA: \_\_\_\_\_

**4. PUBLICACIONES**

<b>NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN</b>	<b>TIPO DE PUBLICACIÓN (LIBRO, ARTICULOS, OTROS)</b>	<b>AÑO</b>

NOTA: Si requiere adicionar experiencia adicional, imprima esta hoja



CONCEJO DE  
BUCARAMANGA

**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

**FORMULARIO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS  
ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA  
PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO(A) GENERAL  
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA  
PERIODO 2024**

El(la) suscrito(a) \_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio, formalizo por medio del diligenciamiento y entrega del presente formulario la inscripción a la Convocatoria Pública para proveer el cargo de Secretario (a) General del Concejo Municipal de Bucaramanga periodo 2024. Para el efecto declaro lo siguiente:

1. Que esta postulación sólo compromete al firmante de esta inscripción. Ninguna otra persona tiene interés en la presente convocatoria ni en la designación que se llegue a hacer.
2. Que conozco las instrucciones para el proceso de inscripción y entrega de documentos.
3. Que no me encuentro incurso(a) en causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento, conflicto de intereses o prohibición legal para participar en esta convocatoria ni para ser elegido Secretario(a) General del Concejo Municipal de Bucaramanga.
4. Que manifiesto no estar sancionado en mi condición de Profesional.
5. Que soy ciudadano(a) colombiano(a) con pleno uso de mis derechos civiles.
6. Que toda la información suministrada en este formulario y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos acepto el retiro inmediato de mi inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.
7. Que he leído cuidadosamente las reglas de la convocatoria, que las he comprendido, que me he enterado suficientemente de los requisitos para mi admisión y continuación del proceso, que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido Secretario(a) General del Concejo Municipal de Bucaramanga.
8. Que con la suscripción del presente formulario se aceptan las reglas de la convocatoria, no presentaré reclamaciones dirigidas a desconocer las reglas establecidas en ellas, o a desacatar las condiciones y exigencias allí previstas, sea elegido o no Secretario General del Concejo Municipal de Bucaramanga, sin embargo, me reservo el derecho a usar los recursos de ley para realizar reclamaciones e interponer las acciones judiciales que considere pertinentes.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
10. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de esta convocatoria y que deba ser denunciado ante el Concejo Municipal o cualquier otra autoridad competente.
11. Que, en caso de encontrar evidencias sobre cualquier circunstancia que pueda atentar contra la objetividad y transparencia de la convocatoria de la referencia, me comprometo a darla a conocer al Concejo Municipal de Bucaramanga y a las autoridades competentes, por escrito, con sus respectivas pruebas de forma directa o a través de los correos institucionales.
12. Que autorizo al Concejo Municipal de Bucaramanga y/o a la Fundación Universitaria del Área Andina para verificar, a través de cualquier medio, y comprobar la veracidad absoluta de los documentos que integran mi solicitud de inscripción.
13. Que acepto que el Concejo Municipal de Bucaramanga y/o a la Fundación Universitaria del Área Andina, para que me notifique de las actuaciones y actos que se surtan en el presente concurso, a través del correo electrónico que he suministrado en este formulario de inscripción.
14. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial durante el proceso de convocatoria es la página web del Concejo Municipal de Bucaramanga y la página web de la Fundación Universitaria del Área Andina.
15. Que acepto que la información suministrada en desarrollo de la etapa de inscripción se entenderá aportada bajo la gravedad del juramento, y una vez efectuada la inscripción no podrá ser modificada.

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)

Teléfonos: 6338469 - 6339032 - Telefax: 6420460

[www.concejodebucaramanga.gov.co](http://www.concejodebucaramanga.gov.co)



CONCEJO DE  
BUCARAMANGA

**CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

**FORMULARIO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS  
ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA  
PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO(A) GENERAL  
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA  
PERIODO 2024**

16. Que conozco que la no asistencia a la presentación de cualquiera de las pruebas que se aplicarán en la convocatoria y para la cual haya sido citado en debida forma, será causal para la expulsión del aspirante.
17. Que manifiesto aceptar todas las reglas establecidas en la Convocatoria Pública para proveer el cargo de Secretario(a) General del Concejo Municipal de Bucaramanga periodo 2024.
18. Que acepto y autorizo al Concejo Municipal de Bucaramanga el tratamiento de datos personales consignados en el presente formulario, al igual que de los documentos que aporte en el proceso de inscripción.
19. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a al Concejo municipal de Bucaramanga, para tratar mis datos personales para los fines relacionados con el objeto y en especial para fines legales de esta convocatoria.
20. Que conozco y acepto que la inscripción deberá realizarse por una sola vez y que en caso de efectuar dos inscripciones se tendrá en cuenta la primera de las inscripciones radicada, independientemente del canal elegido por el participante para realizar dicha inscripción.

**NOMBRE DEL ASPIRANTE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASPIRANTE:** \_\_\_\_\_

---

**DATOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA**

**COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN:**

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **N° DE FOLIOS ENTREGADOS:** \_\_\_\_\_  
Día/mes/año

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:** \_\_\_\_\_

**MEDIO DE RADICACION DE LOS DOCUMENTOS (PRESENCIAL)**

\_\_\_\_\_