



FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN

Resolución No 024 DE 2025

“Por la cual se realiza la convocatoria pública
previa a la elección de contralor (a)
Departamental del Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina 2026 - 2029”



I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____ NOMBRES _____

SEXO M F

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 día / mes / año

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____ TELÉFONOS DE CONTACTO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

MODALIDAD: "UN" (universitaria) "MG" (maestría o magister)
"ES" (especialización) "DC" (doctorado o Phd).

MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRE APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		N° DE TARJETA PROFESIONAL (*)
		SÍ	NO		MES	AÑO	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

(*) Relacione el número de la tarjeta profesional (si está prevista en una ley).

III. EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

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 _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____ CARGO O CONTRATO ACTUAL _____
 día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____ CARGO O CONTRATO _____
 día / mes / año

FECHA DE RETIRO _____ FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____ CARGO O CONTRATO _____
 día / mes / año

FECHA DE RETIRO _____ FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

(*) Según el artículo 8 de la resolución 0728 del 2019.

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____

NOMBRES _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

(*)Según el artículo 8 de la resolución 0728 del 2019.

IV. EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA

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 _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO ACTUAL _____

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

día / mes / año

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

día / mes / año

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

(*)Según el artículo 8 de la resolución 0728 del 2019.

V. EXPERIENCIA DOCENTE

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 _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO ACTUAL _____

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

día / mes / año

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

día / mes / año

EMPRESA O ENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONOS _____

FECHA DE INGRESO _____

CARGO O CONTRATO _____

FECHA DE RETIRO _____

FUNCIÓN BÁSICA DESEMPEÑADA _____

día / mes / año

(*)Según el artículo 8 de la resolución 0728 del 2019.

VI. PUBLICACIONES

NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO DE PUBLICACIÓN (Libro, artículo, otros)	AÑO

Con el presente formulario anexo _____ (#) folios.

MANIFIESTO QUE BAJO LA GAVEDAD DEL JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO EN LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER EL CARGO DE CONTRALOR DEPARTAMENTAL DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN, SON VERACES.
(ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL ASPIRANTE

NOTA: Se recuerda que son causales de rechazo:

- La inscripción extemporánea realizada fuera del plazo previsto en el cronograma del proceso o en correo electrónico distinto al previsto para la inscripción es causa.
- Estar incurso en una causal de inhabilidad o incompatibilidad para el ejercicio del cargo o por inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente.
- Por omitir la firma en el formulario de inscripción.
- Por tachaduras y/o enmendaduras en el formulario de inscripción.
- Haber sido condenado en cualquier tiempo a pena privativa de la libertad, excepto por delitos políticos o culposos.
- Tener vínculos dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil o legal respecto de miembros de la Asamblea Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, que participan en el proceso de elección.
- Haber llegado a la edad de retiro forzoso.
- No acreditar las calidades mínimas para el ejercicio del cargo.
- No acreditar los requisitos mínimos exigidos en la presente convocatoria.
- No presentar la prueba de conocimiento o no superar la misma.

Así mismo, se debe foliar la totalidad de la propuesta y tener en cuenta que para la acreditación de los estudios, la experiencia profesional y experiencia en docencia universitaria, deberá ser en la forma prevista en los artículos 2.2.2.3.2, 2.2.2.3.3, 2.2.2.3.4, 2.2.2.3.7 y 2.2.2.3.8 del Decreto 1083 de 2015.



FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN

Resolución No 024 DE 2025

“Por la cual se realiza la convocatoria pública
previa a la elección de contralor (a)
Departamental del Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina 2026 - 2029”



COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____
día / mes / año

Nº DE FOLIOS ENTREGADOS _____

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

NOMBRES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE _____