



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES

Ciudad: _____

Fecha: _____

Cargo al que aspira o concurso en el que desea participar: _____

Convocatoria N°: _____ Regional y Centro de formación: _____ No. Folios: _____

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido _____	Segundo Apellido (o de casada) _____	Nombres _____
Documento de identificación CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PAIS: _____ No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	Nacionalidad País _____ Col. <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>
Libreta Militar Primera Clase <input type="radio"/> Segunda Clase <input type="radio"/>	Número _____	DM _____
Fecha y Lugar de Nacimiento Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____	País _____ Depto _____ Municipio _____	Dirección de residencia permanente _____ Depto _____ Municipio _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

PARTICIPÓ EN ALGÚN CONCURSO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO: SI NO FECHA _____ APROBÓ NO APROBÓ
CARGO Y ESPECIALIDAD _____ REGIONAL Y CENTRO _____

UNICAMENTE PARA EMPLEADOS SENA

CARGO ACTUAL _____	DEPENDENCIA _____	REGIONAL _____
CARGO ANTERIOR _____	DEPENDENCIA _____	FECHA DE RETIRO _____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE _____	Ocupación del conyuge _____	PERSONAS A CARGO _____

FAMILIARES QUE TRABAJAN EN EL SENA

NOMBRE _____ CARGO _____ REGIONAL Y CENTRO _____

NOMBRE _____ CARGO _____ REGIONAL Y CENTRO _____

2. FORMACION ACADÉMICA

Deberá presentar los certificados, diplomas o títulos correspondientes en el momento de la inscripción.

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA											TÍTULO OBTENIDO:
Primaria			Secundaria				Media				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	fecha de grado : / /

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA) **ES** (ESPECIALIZACIÓN)

Modalidad Académica	No. Años o semestres aprobados	Graduado		Nombre de los estudios o título obtenido	Terminación	
		SI	NO		Mes	Año

Posee título profesional SI NO

3. OTROS ESTUDIOS Y/O CAPACITACIÓN

TÍTULO	INSTITUCIÓN	INTENSIDAD HORARIA

4. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	
CARGO O FUNCIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
CARGO O FUNCIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
CARGO O FUNCIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
CARGO O FUNCIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

5. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS

OCUPACIÓN	AÑOS	MESES	DÍAS
SERVIDOR PÚBLICO			



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES

EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO			
TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA			

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES Y EL SENA PODRA VERIFICAR SU AUTENTICIDAD

FIRMA Y CEDULA DEL ASPIRANTE

NOTA: Los empleados del SENA deben asegurarse que en su historia laboral se encuentren los documentos o certificados que acrediten su formación académica, capacitación, experiencia laboral y requisitos establecidos en la convocatoria. Para todos los aspirantes, los certificados que acrediten los requisitos establecidos en la convocatoria deben presentarse en copias legibles y contener lo siguiente:

Constancias de Experiencia Laboral:

- ✓ Nombre o razón social de la entidad o empresa, con el NIT, DIRECCIÓN y TELEFONO.
- ✓ Fechas de Ingreso y de Retiro. (Día/Mes/Año)
- ✓ Identificación del cargo.
- ✓ Descripción de las funciones.
- ✓ Las certificaciones de experiencia adquirida a nivel independiente, deberán contener los datos que permitan su verificación.

Constancias de Formación académica:

Título, Acta de Grado o Certificaciones de los últimos años cursados y aprobados, expedidos por autoridad competente. Requerirán para su validez de los registros y autenticaciones que determinen las normas vigentes.

Constancias de Cursos de Capacitación:

- ✓ Nombre o razón social de la entidad.
- ✓ Nombre de la acción de capacitación.
- ✓ Intensidad horaria.
- ✓ Fecha de realización.
- ✓ Constancia de aprobación, cuando se requiera.