



**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)**

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



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES**

**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	
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	



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO TRABAJADORES OFICIALES

### 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			
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.