



Servicio Nacional de Aprendizaje INSCRIPCION PARA CONCURSAR

LUGAR: _____

FECHA: _____

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Para los funcionarios del SENA que participen en concursos, es obligatorio responder en forma completa este formulario.
2. Debe llenarlo a máquina o con letra de imprenta.
3. Debe contestar todas las preguntas en forma clara y completa.
4. Debe presentar los certificados sobre su preparación académica, experiencia y capacitación en originales o fotocopias al momento de la inscripción.
5. **No anexe:** recomendaciones de ninguna clase, contratos no perfeccionados, resoluciones de nombramiento o actas de posesión. Solo se requiere de su capacidad e idoneidad.
6. La entidad le informará oportunamente la fecha del concurso, los resultados y los demás trámites posteriores.
7. La inscripción a concurso se realizará **únicamente** en el formato que la entidad determine.

Fotografía reciente

Cargo al que aspira o concurso en el que desea participar

Convocatoria No.

No. Folios

DATOS PERSONALES

Profesión u ocupación

Fecha terminación de estudios

Apellidos

Nombres

Estado Civil

Cargo

UNICAMENTE PARA EMPLEADOS SENA

Dependencia

Regional

Fecha de nacimiento

Lugar de nacimiento

Departamento

País

Día Mes Año

C.C. No. de

Tarjeta Militar No.

Certificado Judicial

No.

de

D.M.

Clase

Año de Vencimiento

Dirección residencia permanente

Ciudad

Departamento

Teléfonos

Ha trabajado anteriormente en el SENA

SI NO

Tipo de Vinculación

Causa retiro

Fecha retiro

Ultimo cargo desempeñado

Lugares del país donde aceptaría trabajar

Fecha disponible para iniciar trabajo

No. de personas a cargo

Cargos diferentes en los que aceptaría trabajar

Hijos

Cónyuge

Padres

Hermanos

Otros

Nombre(s) y Apellidos del cónyuge

Profesión y ocupación del cónyuge

PREPARACION ACADEMICA

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

CLASE	No. años aprobados	FECHAS		Títulos, diplomas o nombre de estudios	Nombre del establecimiento	Ciudad
		Iniciación	Terminación			
Primaria						
Secundaria Bachillerato	CLASICO <input type="checkbox"/>					
	AGRICOLA <input type="checkbox"/>					
	COMERCIAL <input type="checkbox"/>					
	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>					
	NORMALISTA <input type="checkbox"/>					
OTRO (CUAL) <input type="checkbox"/>						
Intermedios	TECNICO <input type="checkbox"/>					
	TECNOLOGO <input type="checkbox"/>					
	EXPERTO <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
Universitaria (indique)						
Post Grado o Especialización						
Otros Estudios (cursos) (Indique intensidad horaria)						
Posee título profesional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Matrícula Profesional No.	Otros conocimientos, habilidades especiales, destrezas; equipos y máquinas que sabe operar bien, etc.			Idiomas extranjeros que habla, lee y escribe		
Tarjeta No.						

EXPERIENCIA

Relacione todas sus experiencias de trabajo en orden cronológico, comenzando por su actual o último empleo. No deje de relacionar ningún período. Deberá acreditar con certificaciones y el SENA comprobará su veracidad.

Empresa o Entidad	Dirección y ciudad	Teléfono	TIEMPO DE SERVICIOS				Cargo	Función o actividad principal	Causas de retiro o para dejar su actual cargo
			DESDE		HASTA				
			Día	Año	Día	Año			
Otras ocupaciones fuera del empleo									
Otras experiencias relacionadas con el empleo que solicita o con su profesión									

¿HA PARTICIPADO EN ALGUN CONCURSO DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES ? SI NO

Cargo y Grado Regional Aprobó Perdió

Cargo y Grado Regional Aprobó Perdió

Familiares que trabajan en el SENA

Nombre Parentesco Regional

Nombre Parentesco Regional

Tiempo total de servicios en entidades oficiales Años Meses

¿Está inscrito en carrera administrativa? SI NO

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

IMPORTANTE

***Los empleados del SENA que participen en concursos deben asegurarse que en su hoja de vida se encuentren los documentos y certificados que acrediten sus estudios, capacitación, experiencia laboral y las evaluaciones de desempeño.

- Fecha límite para actualizar la hoja de vida: El día en que se cierran las inscripciones.
- Todos los certificados podrán presentarse en fotocopias autenticadas.

ESTUDIOS Y CAPACITACION

- * Título obtenido o constancia del último semestre o año cursado y aprobado.
- * Nombre o razón social de la entidad.
- * Nombre de la acción de capacitación.
- * Intensidad horaria.
- * Fecha de realización.
- * Información sobre reconocimiento oficial de la institución

EXPERIENCIA LABORAL

- * Nombre o razón social de la entidad o empresa con su dirección y teléfono
- * Fecha de ingreso y retiro
- * Relación de los cargos con indicación del tiempo laborado en cada cargo y las funciones específicas desempeñadas.
- * Cuando en las constancias de experiencia se especifiquen jornadas de tiempo parcial, se deberá indicar su intensidad horaria.
- * Las constancias o certificaciones de trabajo que se presenten para acreditar experiencia que sean expedidas por personas naturales, se aceptarán si cumplen con los requisitos establecidos por la norma vigente.

CARPETA DE CONCURSO



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -
REGIONAL _____

CREDENCIAL DE INSCRIPCION
A CONCURSO N° _____

CARGO: _____ N° DE CONVOCATORIA: _____
TRABAJO ESPECIFICO: _____
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ DE _____

N° DE FOLIOS ENTREGADOS
ESTUDIOS EXPERIENCIA CAPACITACION OTROS TOTAL

FIRMA

CIUDAD Y FECHA

COMPROBANTE DE DEVOLUCION DE DOCUMENTOS ENTREGADOS A CONCURSO

APELLIDOS _____ NOMBRES _____
RECIBI A SATISFACCION.

FIRMA _____ FECHA _____



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA -
REGIONAL _____

CREDENCIAL DE INSCRIPCION
A CONCURSO N° _____

CARGO: _____ N° DE CONVOCATORIA: _____
TRABAJO ESPECIFICO: _____
APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ DE _____

N° DE FOLIOS ENTREGADOS
ESTUDIOS EXPERIENCIA CAPACITACION OTROS TOTAL

FIRMA

CIUDAD Y FECHA