

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  
**CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES  
PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.**

<b>1 DATOS PERSONALES</b>									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO				NOMBRES		
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD			PAIS	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
PAÍS			PAÍS		DEPTO				
DEPTO			MUNICIPIO						
MUNICIPIO			FIJO			CELULAR			
EDAD			CORREO ELECTRÓNICO						
Para efectos de notificaciones autorizo la recepción exclusiva al correo electrónico citado: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>									
<b>2 DATOS DE POSTULACIÓN</b>									
El aspirante sólo podrá postularse a una de las ciudades convocadas.									
CIUDAD O DISTRITO A LA QUE SE POSTULA _____									
<b>3 FORMACIÓN ACADÉMICA</b>									
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>									
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:									
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)				UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAestrÍA O MAGÍSTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)									
MODALIDAD	NO. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TITULO OBTENIDO	MES	AÑO			PROFESIONAL

Toda esta información deberá acreditarse con los certificados correspondientes Conforme a las directrices del concurso

Código:  
GDE – GD – FR – 08 V.03  
28-01-2019

Superintendencia de Notariado y Registro  
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
PBX 57 + (1) 3282121  
Bogotá D.C., - Colombia  
<http://www.supernotariado.gov.co>  
[correspondencia@supernotariado.gov.co](mailto:correspondencia@supernotariado.gov.co)

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

<span style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">4</span> EXPERIENCIA LABORAL				
Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. Deberá acreditar con certificaciones, según la convocatoria la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y/O EL DEPARTAMENTO DE LA FUNCION PUBLICA comprobará su veracidad. Recuerde que deberá acreditar una experiencia mínima de 10 años en el ejercicio de actividades de desarrollo o planificación urbana de conformidad con el numeral 1 del Artículo 101 de la Ley 388 de 1.997, modificado por el Artículo 22 de la Ley 1796 de 2.016				
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EXPERIENCIA</b>				
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

**NOTA: LOS DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR PARA ESTA INSCRIPCIÓN SE DEBERÁN PRESENTARSE EN EL ORDEN EN QUE LOS RELACIONÓ EN ESTE FORMATO Y ACORDE CON LAS DIRECTRICES DEL CONCURSO**

SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, ADICIONE ESTA HOJA

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONVOCATORIA CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS, PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN DE CURADORES URBANOS.

5
TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

6
GRUPO INTERDISCIPLINARIO

NOMBRE	No. CÉDULA	PROFESIÓN	POSTGRADO	AÑOS DE EXPERIENCIA A PARTIR DE LA EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA FUNGIR COMO CURADOR (SI/NO)*
1.					
2.					
3.					

\* Tener en cuenta que al menos uno de los miembros del Equipo Interdisciplinario propuesto deberá reunir las mismas calidades para ser designado como Curador Urbano, de conformidad con el numeral 1 del Artículo 101 de la Ley 388 de 1.997, modificado por el Artículo 22 de la Ley 1796 de 2.016

7
FIRMAS

Certifico la veracidad de los datos registrados y declaro bajo juramento que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para el desempeño del cargo de curador urbano y que conozco y acepto los términos de la convocatoria.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL ASPIRANTE

8
OBSERVACIONES DAFP

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VERIFICA