



Concejo Distrital de Cartagena de Indias D. T. y C.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA AL CARGO DE CONTRALOR DISTRITAL DE CARTAGENA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____

C.C. _____ TARJETA PROFESIONAL: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: CEL _____ FIJO _____

| DESCRIPCIÓN | Aporta Si/No | Orden de Folios |
|---|--------------|-----------------|
| Formulario de hoja de vida, formato único de la función pública - diligenciado y firmado | | |
| Formulario Único de Bienes y Rentas - Diligenciado | | |
| Fotocopia de cedula de ciudadanía legible, ampliada al 150 % | | |
| Copia título de Formación Profesional y/o Acta de Grado. | | |
| Copia Títulos de Postgrados y/o Acta de Grados. | | |
| Copia Tarjeta Profesional | | |
| Otros estudios | | |
| Certificados experiencia laboral. | | |
| Constancia del ejercicio de la profesión de forma independiente. | | |
| Certificado de Antecedentes Judiciales | | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. | | |
| Certificado de Responsables Fiscales de la Contraloría General de República. | | |
| Libreta militar (hombres menores de 50 años) | | |
| Certificado de no encontrarse reportado en el sistema de registro nacional de medidas correctivas | | |
| TOTAL FOLIOS DE LA DOCUMENTACION APORTADA. LEGAJADOS Y FOLIADOS | | |

Declaro que recibo notificaciones en mi CORREO ELECTRONICO (e-mail): _____ y en todo caso me notificaré de las actuaciones dentro del presente Proceso a través de la página Web del Concejo Distrital de Cartagena y/o el medio que la convocatoria disponga.

Yo _____, Manifiesto bajo la gravedad de juramento que **NO** me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal para ejercer el cargo de Contralor Distrital de Cartagena de Indias. Las consecuencias penales y disciplinarias por la omisión o falsedad en la declaración bajo juramento serán de responsabilidad exclusiva del candidato que las viole. La Comisión designada para la verificación de requisitos mínimos no declara inhabilidades y su responsabilidad se limita a remitir a los entes de control (Fiscalía y Procuraduría) el listado de inscritos. Para todos los efectos legales, manifiesto que todos los documentos entregados son veraces y autorizo al Concejo Distrital de Cartagena para que realice las gestiones tendientes a la verificación de la misma.

**FIRMA DEL ASPIRANTE AL CARGO DE
CONTRALOR DISTRITAL DE CARTAGENA**

Cédula de ciudadanía

Nota: El presente formulario de inscripción no constituye una evaluación, constatación o verificación de la información recepcionada. Solo es constancia del recibo y del diligenciamiento por parte del Candidato (a), siendo de su entera responsabilidad la información contenida en el mismo. **FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA CLARA Y LEGIBLE**

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Hora: _____ Recibe: _____

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA AL CARGO DE CONTRALOR
DISTRITAL DE CARTAGENA**

NOMBRES Y APELLIDOS _____

C.C. _____ FUNCIONARIO QUE RECIBE: _____

FOLIOS ENTREGADOS: _____ FECHA _____ HORA _____

