



**FORMATO
RESOLUCION**

**CONCEJO MUNICIPAL DE CARTAGENA
NIT.806.000.199-0**

**ANEXO 1
FORMULARIO DE INSCRIPCION PROCESO DE SELECCIÓN SECRETARIO(A) GENERA DEL
CONCEJO MUNICIPAL DE CARTAGENA - 2025**

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
(Marque con una X) CC ___ CE ___ No. _____ de _____		Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>
Fecha de expedición		
Lugar de expedición		

Fecha y lugar de Nacimiento	Departamento de Residencia _____.
Dia ___ Mes ___ Año ___	Ciudad de Residencia _____.
Lugar: _____	Dirección _____.
	Teléfono: _____.
	Celular: _____.
	Correo electrónico: _____.

AUTORIZACIONES

De conformidad con lo establecido en el artículo 56 de la ley 1437 de 2011, con la suscripción del presente formulario autorizo en forma expresa para que el Concejo Municipal realice comunicaciones electrónicas al correo electrónico por mi suministrado.

De conformidad con lo señalado en la ley 1581 de 2012 autorizo al Concejo Municipal de Cartagena para consultar mis antecedentes en bases de información públicas, para fines de la convocatoria.

TOTAL FOLIOS RADICADOS ____

DECLARACIONES:

Con el presente formulario declaro, bajo la gravedad de juramento que toda la información es genuina y podrá ser comprobada por el Concejo Municipal

Firma

Nombre y Apellidos _____

ID No. _____