

FORMULARIO DE INSCRIPCION

Como aspirante de la convocatoria pública abierta para selección y elección de **CONTRALOR DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR** para el periodo comprendido 2022 -2025, de conformidad con la Resolución No 5879 de 2021.



NIT. 806.005.597-1

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Cedula de ciudadanía N°		Sexo F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>

Libreta Militar (Hombres menores de 50 años) Primera clase <input type="radio"/> Segunda clase <input type="radio"/> N°	D.M
--	-----

Fecha y lugar de Nacimiento Dia Mes Año Lugar:	Dirección Teléfono: Celular: Correo electrónico:
--	---

2. FORMACION ACADEMICA

PROFESION - PREGRADOS • . • . • . • .	POSGRADOS • . • . • . • .
---	---

3. INFORMACION LABORAL

CARGO	ENTIDAD	Tiempo de Servicio

4. Declaro bajo la gravedad de juramento que, **SI** **NO** me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses, prohibición o impedimento legal para asumir el cargo.

Aspirante