

I. DATOS DEL ASPIRANTE

APELLIDOS

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

EXPEDIDO EN

DATOS DE CONTACTO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Ciudad de Residencia

Teléfono Residencia

Indicativo + Número telefónico

Correo Electrónico

Teléfono Celular

II. DISCAPACIDAD

Si usted tiene alguna discapacidad física (motora) y/o sensorial (visión, audición) por favor indíquela para que pueda recibir condiciones de apoyo el día de la presentación del examen.

¿Tiene alguna Discapacidad? NO SI

En caso afirmativo, por favor indique:

	NO	SI
¿Requiere apoyo para la presentación del examen?		
Baja Visión		
Ceguera Total		
Problemas Motores		
No oyente		

III. MANIFESTACIONES ESPECIALES

Yo, _____, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____, actuando en nombre propio, mediante la radicación de este formulario y sus documentos anexos solicito formalmente mi inscripción para participar en el proceso de Selección:

Para tal efecto manifiesto lo siguiente:

1. Que esta solicitud sólo compromete al firmante de este formulario.
2. Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento o prohibición legal para participar en este concurso.
3. Que no he dado lugar a condena contra el estado, por conducta dolosa o gravemente culposa, cualquiera que sea la naturaleza de la acción.
4. Que conozco las disposiciones legales y, en especial, la convocatoria al empleo objeto de la presente inscripción.
5. Que me he enterado suficientemente de requisitos para mi admisión y que conozco y acepto las circunstancias y condiciones del concurso.
6. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y que deba ser denunciado.
7. Que autorizo a la Universidad Tecnológica de Pereira – UTP -, en caso de que sea solicitada otros participantes para sustentar cualquier posible reclamación o impugnación de resultados en este proceso selectivo, le sea autorizada una copia de mi Solicitud de Inscripción, salvo los documentos a los que yo les hubiere puesto sello de “reservado”.

IV. NÚMERO DE FOLIOS ANEXOS

En letras

En número

V. FIRMA

La presente solicitud de inscripción se firma en la ciudad de _____ de _____ de _____

a los _____ días del mes _____

NOMBRE:

Huella
índice
derecho

FIRMA:

Cédula de Ciudadanía N° _____

de _____