# Proceso N°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de entrega: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_

NOTA: Esta solicitud de inscripción debe llenarse a mano y **completamente**; en ella sólo debe consignarse **información que pueda ser certificada y constatada** por la empresa. Para diligenciarla lea cuidadosamente la información que se solicita en cada campo y la invitación específica del proceso en el cual desea inscribirse.

|  |
| --- |
| FOTO  RECIENTE    3 x 4 cms |

1. **DATOS PERSONALES Y FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombres: | Cédula N°: De: | | |
| Lugar de nacimiento  Departamento: País: Fecha: | | Libreta Militar No. Distrito No. Clase: | | |
| Lic. de Conducción Si \_\_\_ No \_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_\_\_ | Correo Electrónico: | | | |
| Dirección de Residencia: Municipio: | | | | |
| Teléfono Residencia: Oficina: Celular: | | Hombre\_\_\_\_\_\_ Mujer\_\_\_\_\_\_ | Estatura | Peso |
| Certificado Judicial TD N° | | Lugar y fecha de expedición: | | |
| Tarjeta o matrícula profesional N°: Profesión: Fecha de expedición: | | Estado Civil: | N°. de Hijos: | |
| ¿Cómo se enteró del proceso de selección? Otro ¿cuál? : | | | | |

1. **ESTUDIOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad Académica** | **Inicio** | | **Terminación** | | | **N° de Años Aprobados** | **Graduado** | | **Titulo** | **Establecimiento** | **Ciudad** | **Documento de Soporte** | | |
| **Año** | **Mes** | **Año** | **Mes** | **Día** | **Si** | **NO** | **Acta de Grado N°:** | **Fecha del Diploma \*** | **Otro, ¿Cuál?** |
| Primarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Secundarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Técnicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tecnológicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Universitarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Postgrados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro(Cual) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro(Cual) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Durante el proceso de selección EMPRESA DE AGUAS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A E.S.P hará validación de la documentación presentada.**  **\*En caso de haberse terminado los estudios pero no contarse con diploma ni acta de grado por estar pendiente la ceremonia de graduación, relaciónese en la casilla “fecha del diploma” la fecha para la cual la Institución Formadora tiene programado dicho evento.** | | | | | | | | | | | | | | |

# EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Relacione aquí: CAP del Sena, cursos, diplomados, talleres, seminarios, simposios, congresos y demás estudios que pueda comprobar mediante certificados. Privilegie aquellos de duración superior a 40 horas, recientes y relacionados con el cargo al que se aspira.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del evento** | **Fecha del**  **certificado** | | **N° de Horas** | **Establecimiento** |
| **Año** | **Mes** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# CERTIFICACIONES Y MATRÍCULAS

Relacione aquí certificaciones en normas de competencias laborales o matrículas expedidas por entes competentes y que estén relacionadas con el cargo al que se aspira.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de documento o de la norma** | **Fecha del certificado** | | | **Ente certificador** | **Nombre de la norma o del certificado** |
| **Año** | **Mes** | **Día** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# IDIOMAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Lo habla** | | | | **Lo lee** | | | | **Lo escribe** | | | | **Establecimiento** |
|  | **No** | **Regular** | **Bien** | **Muy bien** | **No** | **Regular** | **Bien** | **Muy bien** | **No** | **Regular** | **Bien** | **Muy bien** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tenga en cuenta: 1) Diligenciar esta página tantas veces como lo requiera para reportar sus experiencias laborales**. | | | | | |  |
| 1. Durante el proceso de selección La Empresa de Aguas del Oriente Antioqueño SA ESP analizará la certificación adjunta, con descripción de funciones, de la empresa para la cual usted trabajó, las funciones descritas en dichos certificados deben coincidir con las especificadas en la invitación del proceso al cual usted se presenta. Por tal motivo describa únicamente aquellas experiencias laborales relacionadas con el cargo al que aspira. 2. Absténgase de describir cargos y funciones que no puedan ser certificadas. 3. Si en una misma empresa se ha laborado en varios cargos, estos deben consignarse por separado ya que se consideran experiencias laborales diferentes (No obstante, para certificarlos será válido un solo documento por empresa, siempre y cuando describa cada cargo desempeñado y sus respectivas funciones). | | | | | |
| **EXPERIENCIA LABORAL N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Nombre de la Empresa:** | | | | | | | |
| **Ubicación de la empresa:** Ciudad: Departamento: País: | | | | | Tipo de Empresa: Pública\_\_\_\_\_\_\_ Privada\_\_\_\_\_\_ Mixta\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Dependencia en la cual laboró**: | | | | **Jefe inmediato (Nombre completo):** | **Teléfono de la empresa**: | | |
| **Cargo desempeñado:** | | | | | | | |
| **Fecha inicio en el cargo: Año: Mes: Día**: | | | **Fecha Terminación en el cargo: Año: Mes: Día:** | | | **Tiempo total laborado Años: Meses: Días:** | |
| **Dedicación en el cargo: Tiempo completo\_\_\_\_\_\_\_ Medio Tiempo\_\_\_\_\_\_\_ Tiempo parcial\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Motivo de retiro**: | | | | | | | |
|  | **Principales Funciones** | **:** | | | | | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tenga en cuenta: 1) Diligenciar esta página tantas veces como lo requiera para reportar sus experiencias laborales**. |

1. **FIRMA DEL ASPIRANTE**

Con la firma el aspirante: 1) Manifiesta bajo gravedad de juramento que NO se encuentra incurso dentro de los causales de inhabilidad o incompatibilidad del orden constitucional o legal para ocupar un cargo o empleo público, o para celebrar un contrato de prestación de servicio (artículo1º. De la Ley 190 de 1995). 2) Acepta la aplicación de las políticas de selección de personal definidas por la EMPRESA DE AGUAS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A E.S.P. y reconoce que en este proceso no aplican las normas de carrera administrativa. 3) Para los efectos del numeral 1 del artículo 48 del decreto 2127, de 1945; artículo 5º. De la ley 190 de 1995; y artículo 35 de la ley 734, numeral 12, declara que la información suministrada en la presente solicitud es verídica, y que está sujeta a verificación por parte de EMPRESA DE AGUAS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A E.S.P, por lo tanto, cualquier omisión o falta de precisión en la misma, se considera como causa suficiente de exclusión en cualquier fase del proceso. 4). Autoriza ampliamente a EMPRESA DE AGUAS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO S.A E.S.P y a sus funcionarios de Gestión Humana, para indagar sobre antecedentes de todo tipo, de igual forma para confrontar y verificar toda la información contenida en esta solicitud de inscripción y los documentos que se anexen posteriormente 5) Reconoce que la aceptación de esta solicitud no implica compromiso para las partes 6) Reconoce que leyó atentamente la invitación para participar de este proceso, y de acuerdo a ésta, cumple todos los requisitos exigidos para el cargo y puede certificarlos en el momento que sea necesario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del aspirante