

Solicitud de Inscripción a Proceso de Selección

Proceso No. _____ Fecha de entrega: Día _____ Mes _____ Año _____

NOTA: Esta solicitud de inscripción debe llenarse **completamente**; en ella sólo debe consignarse **información que pueda ser certificada y constatada** por Aguas Regionales EPM S.A. E.S.P. 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

3cm x 4cm

AGUAS REGIONALES EPM S.A. E.S.P.

I. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

Apellidos:		Nombres:		Cédula No.:	De
Fecha de nacimiento y edad:		Lugar de nacimiento		Fecha de expedición:	País:
Hombre _____ Mujer _____		Correo Electrónico:			
Dirección de Residencia:	Municipio:	Departamento:	Teléfono	Celular:	Residencia: Oficina:
Estado civil:		No Hijos:			
Libreta Militar No.:	Distrito No.:	Clase:			
Licencia de Conducción				Registro (Si es funcionario de Aguas Regionales EPM):	
Si: _____ No: _____ Clase: _____					
Tarjeta o matrícula profesional No.:		Profesión:		Fecha de expedición:	
¿Cómo se enteró del proceso de selección? Internet: _____ Página web: _____ Por medio de un empleado de Aguas Regionales EPM _____ Nombre: _____					
Otro ¿cuál? : _____					

Hoja _____ de _____

Solicitud de Inscripción a Proceso de Selección

II. 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)														

*****Adjuntar las certificaciones de los datos relacionados y AGUAS REGIONALES EPM S.A. E.S.P. hará la 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 de diploma" la fecha para la cual la Institución Formadora tiene programado dicho evento.

Solicitud de Inscripción a Proceso de Selección

III. 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		

IV. 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		

V. IDIOMAS

Idioma	Lo habla				Lo lee				Lo escribe				Establecimiento
	No	Regular	Bien	Muy bien	No	Regular	Bien	Muy bien	No	Regular	Bien	Muy bien	

Solicitud de Inscripción a Proceso de Selección

VII. CONSULTA EN REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019.

El(la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a Aguas Regionales EPM S.A. E.S.P., NIT 9000723031, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, autorizo para que se verifique dicha información cada cuatro (4) meses, siempre y cuando, la vinculación este vigente.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 20__.

Solicitud de Inscripción a Proceso de Selección

VIII. 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 (artículo 1º. De la Ley 190 de 1995). 2) Acepta la aplicación de las políticas de selección de personal definidas por la EMPRESA AGUAS REGIONALES EPM 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 AGUAS REGIONALES EPM 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 AGUAS REGIONALES EPM 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

Hoja ____ de ____