

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
REPRESENTANTE PRINCIPAL DE LOS PROFESORES ANTE EL COMITÉ DE BIENESTAR 2026-2028**

**DATOS CANDIDATO PRINCIPAL**

|                                |  |             |  |      |
|--------------------------------|--|-------------|--|------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  |             |  |      |
| <b>INFORMACIÓN DE CONTACTO</b> |  |             |  |      |
| CEDULA                         |  | No. CELULAR |  |      |
| DIRECCIÓN                      |  | CIUDAD      |  | FOTO |
| CORREO ELECTRÓNICO             |  |             |  |      |

**INFORMACIÓN ACADÉMICA - ADMINISTRATIVA**

**FACULTAD:**

|                                                                                                    |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| PROFESOR ADSCRITO A                                                                                |  | ENTREGA DE FOTOGRAFÍA |  |
| TIPO DE VINCULACIÓN DE TIEMPO COMPLETO                                                             |  | ANTIGÜEDAD LABORAL:   |  |
| PARTICIPA COMO MIEMBRO ACTIVO EN OTRO ÓRGANO DE DIRECCIÓN, GOBIERNO O ADMINISTRACIÓN DE UNITRÓNICO |  | SI _____<br>NO _____  |  |
| FIRMA CANDIDATO                                                                                    |  |                       |  |

**DATOS GENERALES**

|                      |  |
|----------------------|--|
| FECHA DE INSCRIPCIÓN |  |
| HORA DE INSCRIPCIÓN  |  |

El aspirante declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución Política de Colombia, las leyes y demás normas aplicables:

DECLARA QUE SI      DECLARA QUE NO

El aspirante declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso(a) en sanción académica, disciplinaria o legal, y que no ha sido sancionado(a) en virtud de dichas materias:

DECLARA QUE SI      DECLARA QUE NO

**USO EXCLUSIVO ENTES DE CONTROL**

EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

|                                                             | SI | NO |                               |      |
|-------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------|------|
| PROFESOR ACTIVO                                             |    |    | TALENTO HUMANO                | V.B. |
| ANTIGÜEDAD LABORAL DE TIEMPO COMPLETO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO |    |    | TALENTO HUMANO                | V.B. |
| SANCIÓN DISCIPLINARIA                                       |    |    | CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO | V.B. |

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCIÓN

SECRETARIO GENERAL

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
REPRESENTANTE SUPLENTE DE LOS PROFESORES ANTE EL COMITÉ DE BIENESTAR 2026-2028**

**DATOS CANDIDATO SUPLENTE**

|                                |  |             |  |      |
|--------------------------------|--|-------------|--|------|
| NOMBRES Y APELLIDOS            |  |             |  |      |
| <b>INFORMACIÓN DE CONTACTO</b> |  |             |  |      |
| CEDULA                         |  | No. CELULAR |  |      |
| DIRECCIÓN                      |  | CIUDAD      |  | FOTO |
| CORREO ELECTRÓNICO             |  |             |  |      |

**INFORMACIÓN ACADÉMICA - ADMINISTRATIVA**

**FACULTAD:**

|                                                                                                    |                      |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|--|
| PROFESOR ADSCRITO A                                                                                |                      | ENTREGA DE FOTOGRAFÍA |  |
| TIPO DE VINCULACIÓN DE TIEMPO COMPLETO                                                             |                      | ANTIGÜEDAD LABORAL:   |  |
| PARTICIPA COMO MIEMBRO ACTIVO EN OTRO ÓRGANO DE DIRECCIÓN, GOBIERNO O ADMINISTRACIÓN DE UNITRÓPICO | SI _____<br>NO _____ |                       |  |
| FIRMA CANDIDATO                                                                                    |                      |                       |  |

**DATOS GENERALES**

|                      |  |
|----------------------|--|
| FECHA DE INSCRIPCIÓN |  |
| HORA DE INSCRIPCIÓN  |  |

El aspirante declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución Política de Colombia, las leyes y demás normas aplicables:  
 DECLARA QUE SI \_\_\_\_\_ DECLARA QUE NO \_\_\_\_\_

El aspirante declara bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso(a) en sanción académica, disciplinaria o legal, y que no ha sido sancionado(a) en virtud de dichas materias:  
 DECLARA QUE SI \_\_\_\_\_ DECLARA QUE NO \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO ENTES DE CONTROL**

EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

|                                                             | SI | NO |                               |      |
|-------------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------|------|
| PROFESOR ACTIVO                                             |    |    | TALENTO HUMANO                | V.B. |
| ANTIGÜEDAD LABORAL DE TIEMPO COMPLETO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO |    |    | TALENTO HUMANO                | V.B. |
| SANCIÓN DISCIPLINARIA                                       |    |    | CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO | V.B. |

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSCRIPCIÓN

SECRETARIO GENERAL

