

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTE DOCENTE  
ANTE LOS ORGANOS COLEGIADOS (2022 – 2024)**  
**Formato de inscripción para ser representante**

**Nombre:**

Foto  
 3x4

**Email:**

---

**Teléfonos:**

---

**Dirección**

---

**Tipo de  
Vinculación  
:**

---

**Órgano colegiado al que**

**aspira:**

(marque con una X)

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| Junta Directiva             | <input type="checkbox"/> |
| Consejo Académico           | <input type="checkbox"/> |
| Comité Central de Currículo | <input type="checkbox"/> |

**Calidad en la que aspira:**      PRINCIPAL            SUPLENTE     

**RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:**

**Tiene vinculación en calidad de docente de la Corporación como mínimo de dos años de estar desempeñándose como tal?**

No  Si

**¿Ha tenido sanciones disciplinarias internas o externas?**

No  Si

**¿Ha sido sancionado por conductas punibles, excepto delitos políticos o culposos?**      No  Si

**¿Actualmente pertenece a otro órgano de gobierno o asesoría de CECAR?**

No  Si

**ANEXOS:**

1. Hoja de Vida
2. Cédula de ciudadanía
3. Foto 3 x 4
4. Certificado Laboral expedido por la Oficina de Gestión Humana en donde conste la antigüedad y tipo de vinculación.

**Doy fe que conozco los términos de la convocatoria, los requisitos para ser representante y para mantener la representación en caso de ser elegido. Certifico que la información aquí registrada es verdadera y autorizo a la Corporación para verificar la información suministrada.**

Firma: \_\_\_\_\_

**EXCLUSIVO PARA SECRETARÍA GENERAL.**

Fecha y sello de inscripción:  
\_\_\_\_\_