

FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PUBLICA  
01 DE 2023.

Rionegro Agosto \_\_\_ de 2023 Señores:

MESA DIRECTIVA Y DEMÁS MIEMBROS CONCEJO MUNICIPAL  
DE RIONEGRO.  
Ciudad.

Asunto: Inscripción en la Convocatoria pública para la elección del Personero (a) Municipal de Rionegro.

Cordial Saludo.

\_\_\_\_\_, identificado (a) con la cedula de ciudadanía expedida en \_\_\_\_\_ me permito presentar mi hoja de vida con sus respectivos anexos, con el fin de participar en el proceso de elección del Personero (a) Municipal de Rionegro, periodo 2024-2028.

Bajo la gravedad de juramento, certifico que los datos personales y demás por mí suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Por lo tanto, cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a LA CORPORACIÓN CONCEJO MUNICIPAL DE RIONEGRO de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información consignada. Lo anterior, no impide el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales.

Así mismo, manifesté conocer y aceptar todas y cada una de las condiciones y términos del proceso y demás requisitos establecidos en la convocatoria pública 01 de 2023, contenida en la resolución número 041 del 15 de agosto de 2023 " *Por medio del cual se expide y reglamenta la Convocatoria Pública para proveer el cargo de Personero (a) Municipal de Rionegro, para el periodo legal del 2024-2028*".

Atentamente,

C.C. No.

Numero celular: \_\_\_\_\_ Correo  
electrónico: \_\_\_\_\_ Dirección de  
residencia y/o Notificaciones: \_\_\_\_\_

ANEXO 1  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PUBLICA  
01 DE 2023.**

Rionegro, Agosto \_\_\_ de 2023

Señores:  
MESA DIRECTIVA Y DEMÁS MIEMBROS CONCEJO  
MUNICIPAL DE RIONEGRO.  
Ciudad.

**Asunto.** Autorización para Notificación por correo electrónico y consulta de bases de datos.

\_\_\_\_\_ identificado (a) con la cedula de ciudadanía número\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ actuando en calidad de persona natural y aspirante al cargo de elección del Personero (a) Municipal de Rionegro, periodo 2024-2028, de conformidad con la normatividad vigente en especial el artículo 56 de la ley 1437 del 2011, AUTORIZO al Concejo Municipal de Rionegro para recibir notificaciones, citaciones y demás documentos inherentes a la convocatoria pública 01 de 2023 en el correo

electrónico:  
consulta frecuente.  
, el cual es de uso personal y de

De igual modo AUTORIZO al Concejo Municipal de Rionegro , para que realice la consulta, recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, el tratamiento de mis datos personales suministrados en el marco de la Convocatoria pública 01 de 2023, para la elección del del Personero (a) Municipal de Rionegro, periodo 2024-2028; en los mismos términos AUTORIZO la publicación de los resultados y demás información derivada o inherente a la convocatoria antes mencionada, conforme a las disposiciones contenidas en los artículos 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia, Ley Estatutaria 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Finalmente reconozco y aceptó que el medio de información y divulgación oficial durante todo el proceso que se derive de la convocatoria pública 01 de 2023 reglamentada mediante la resolución No. 041 del 15 de Agosto de 2023 del Concejo Municipal, es la página web institucional [www.concejorionegro.gov.co](http://www.concejorionegro.gov.co); cualquier discrepancia con los demás medios de información prima lo publicado en el medio oficial; así mismo, aceptó como correo oficial de la Entidad; [concursopersoneria2023@rionegro.gov.co](mailto:concursopersoneria2023@rionegro.gov.co) para recibir notificaciones e información por parte del Concejo Municipal, en consecuencia, la información recibida de otros correos no es oficial y carece de validez en el proceso.

Atentamente,

C.C. No.



ANEXO 2

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
CONVOCATORIA PUBLICA 01 DE  
2023.**

Rionegro, Agosto \_\_\_\_ de 2023

Señores:  
MESA DIRECTIVA Y DEMÁS MIEMBROS CONCEJO  
MUNICIPAL DE RIONEGRO.  
Ciudad.

Asunto. Manifestación Sobre Inhabilidades, Incompatibilidades, conflicto de intereses y causales  
inelegibilidad.

\_\_\_\_\_, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número  
expedida

en \_\_\_\_\_ actuando en calidad de persona natural y aspirante al cargo de Personero  
(a) Municipal de Rionegro, de conformidad con la normatividad vigente, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD  
DE JURAMENTO de forma clara, expresa e inequívoca, que no me encuentro incurso en las causales  
constitucionales y legales de inhabilidad, inelegibilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución  
Política de Colombia y normas vigentes o prohibiciones y/o conflicto de intereses para desempeñar el  
cargo de Personero (a) Municipal de Rionegro ; de igual manera, manifiesto conocer, aceptar y  
someterme a los requisitos, términos y etapas de la convocatoria regulada en la resolución No.041 del 15  
de Agosto de 2023, emitida por la Mesa Directiva de la Corporación Concejo Municipal de Rionegro.

Atentam  
ente,

C.  
C.  
No.

ANEXO 3

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de  
1998)

ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C    C.E    PAS    No.

SEXO

F    M

NACIONALIDAD

COL.    EXTRANJERO

PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE

SEGUNDA CLASE

NÚMERO

D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

FECHA    DÍA    MES PAÍS

AÑO

PAÍS

DEPTO

DEPTO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

TELÉFONO

EMAIL

[Redacted]

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA** MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

*EDUCACIÓN BÁSICA*

*TÍTULO OBTENIDO:*

*PRIMARIA*

*SECUN ARIA*

*MEDIA*

*FECHA DE GRADO*

1o.

2o.

3o.

4o.

5o.

6o.

7o.

8o.

9o. 10 11

MES

AÑO

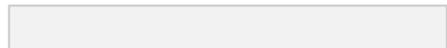
**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA),

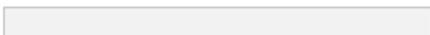
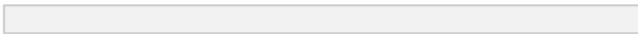
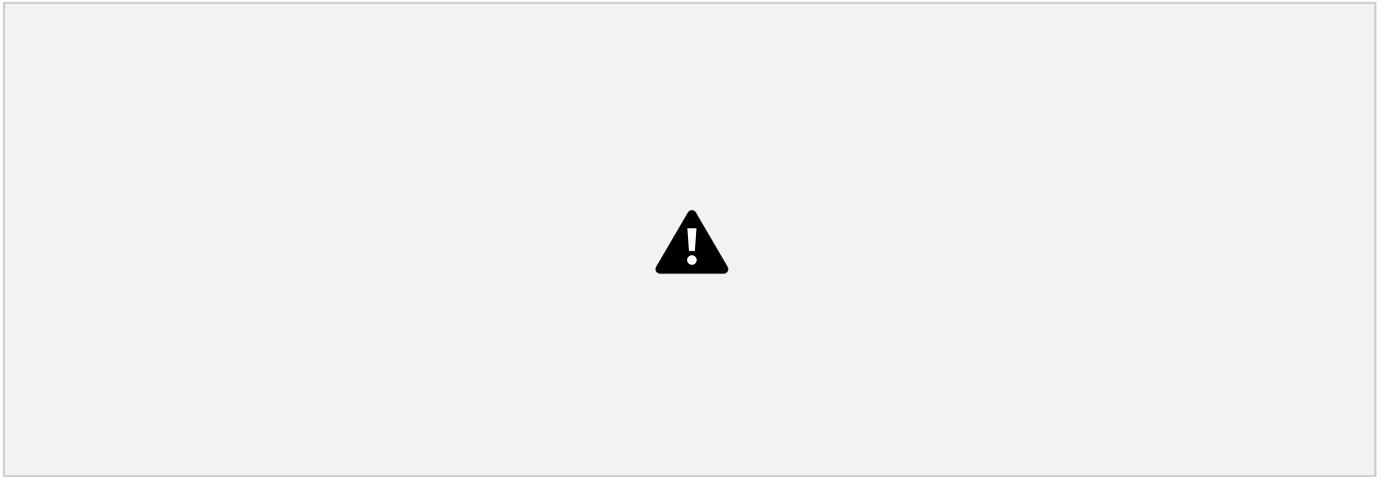
TL (TECNOLÓGICA),





RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O	DE	PRESTACIÓN	DE	SERVICIOS EN ESTRICTO	ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.		
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLIC A	PRIVAD A	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		DÍA		FECHA DE INGRESO MES AÑO	DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLIC A	PRIVAD A	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		DÍA		FECHA DE INGRESO MES AÑO	DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLIC A	PRIVAD A	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		DÍA		FECHA DE INGRESO MES AÑO	DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
EMPRESA O ENTIDAD				PÚBLIC A	PRIVAD A	PAÍS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		DÍA		FECHA DE INGRESO MES AÑO	DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .



INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		

TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA



MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)  
LÍNEA GRATUITA NACIONAL 01800917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)