

FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA  
ELECCIÓN SECRETARIO (A) GENERAL PERÍODO 2024.

Rionegro Enero \_\_\_\_de 2024 Señores:

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

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

Cordial Saludo.

\_\_\_\_\_, identificado (a) con la cédula 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 Secretario (a) General de Rionegro, periodo 2024.

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, manifiesto conocer y aceptar todas y cada una de las condiciones y términos del proceso y demás requisitos establecidos en la convocatoria pública para la elección del secretario (a) general período 2024, contenida en la resolución número 081 del 22 de diciembre de 2024 " *Por medio del cual se da apertura y se reglamenta la convocatoria pública para la elección del Secretario General del Concejo de Rionegro – Antioquia, para la vigencia 2024*".

Atentamente,

C.C. No.

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

ANEXO 1  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA  
SECRETARIO (A) GENERAL 2024.**

Rionegro, Enero \_\_\_\_ de 2024

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 Secretario General (a) de Rionegro, periodo 2024, 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 para la elección del Secretario (a) General de Rionegro – Antioquia, 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 para la elección del Secretario (a) General de Rionegro – Antioquia, periodo 2024; 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 acepto que el medio de información y divulgación oficial durante todo el proceso que se derive de la convocatoria pública para la elección del Secretario (a) General de Rionegro – Antioquia reglamentada mediante resolución número 081 del 22 de diciembre de 2024 " *Por medio del cual se da apertura y se reglamenta la convocatoria pública para la elección del Secretario General del Concejo de Rionegro – Antioquia, para la vigencia 2024*", 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, acepto como correo oficial de la Entidad; [concursosecretario2024@rionegro.gov.co](mailto:concursosecretario2024@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  
SECRETARIO (A) GENERAL 2024.**

Rionegro, enero \_\_\_\_\_ de 2024

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 Secretario (a) General 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 Secretario (a) General Municipal de Rionegro; de igual manera, manifiesto conocer, aceptar y someterme a los requisitos, términos y etapas de la convocatoria regulada en la resolución número 081 del 22 de diciembre de 2024 " *Por medio del cual se da apertura y se reglamenta la convocatoria pública para la elección del Secretario General del Concejo de Rionegro – Antioquia, para la vigencia 2024*"

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]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[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

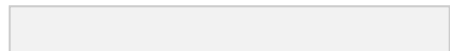
**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

TC (TÉCNICA),

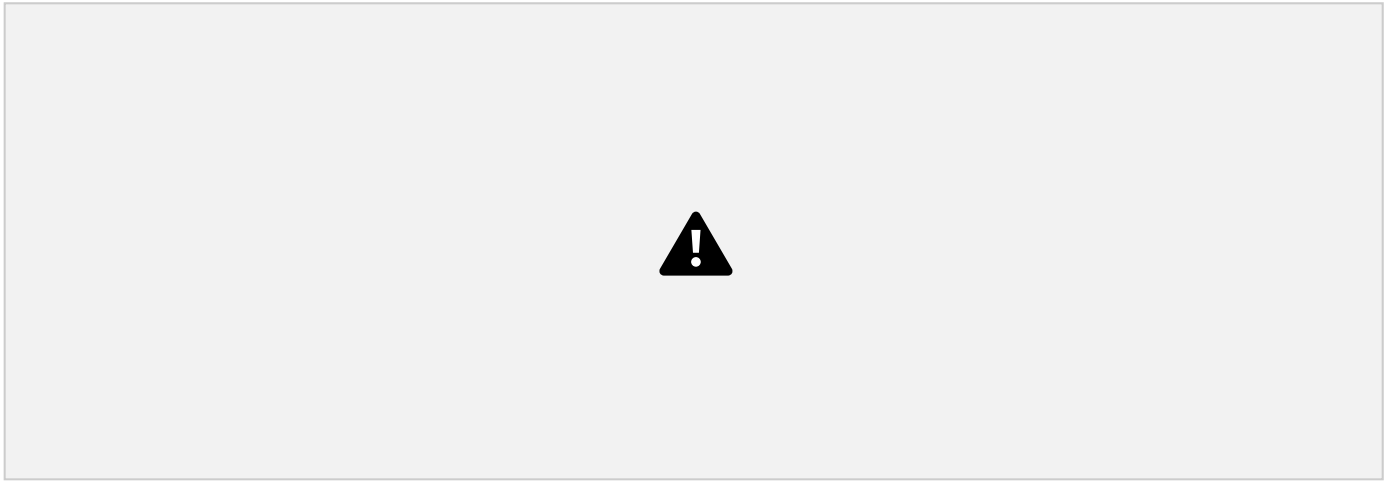
TL (TECNOLÓGICA),





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)