

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE PROFESORES ANTE LOS CUERPOS COLEGIADOS 2020 – 2022**

***FORMULARIO DE INSCRIPCION***

*NOTA: El profesor deberá diligenciar e imprimir el siguiente formato y entregarlo en físico en la Secretaría General, ubicada en el Campus Tecnológico de la Universidad Tecnológica de Bolívar, junto con los anexos solicitados*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspirante a:** | | ⃝ Representante al Comité de Facultad  ⃝ Representante al Comité de Biblioteca y Archivo  ⃝ Representante al Comité de Bienestar  ⃝ Representante al Consejo Académico  ⃝ Representante al Consejo Superior | | | |
| **Nombre completo:** | |  | | | |
| **Documento de Identificación** | | ⃝ CC  ⃝ CE/Visa | **Número:** | | |
| **Nivel de estudios:** | ⃝ T y T ⃝ Profesional ⃝ Especialización ⃝ Maestría | | | | |
| ⃝ Doctorado ⃝ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Calificación de evaluación de desempeño profesoral:** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **Facultad:** (marque con una X) | | ⃝ Facultad de Ingeniería  ⃝ Facultad de Economía y Negocios  ⃝ Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades  ⃝ Facultad de Educación  ⃝ Facultad de Ciencias Básicas  ⃝ Escuela de Estudios Técnicos y Tecnológicos | | | |
| **Favor anexar**   1. **Hoja de Vida** 2. **Copia de la Cédula de Ciudadanía** | | | | | |
| **Firma del Aspirante:** | | | | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA UTB - VERIFICACIÓN DE REQUISITOS:** | | | | |  |
| **Tipo de vinculación:** | | | | |  |
| **Antigüedad:** | | | | |  |
| **Sanciones disciplinarias. ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | ⃝ No ⃝ Si |
| **Obligaciones financieras con la UTB. ¿Cuales? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | ⃝ No ⃝ Si |
| **¿Pertenece a otro organismo de gobierno o dirección? ¿Cual?** | | | | | ⃝ No ⃝ Si |
| **¿Ocupa alguna posición administrativa en la UTB?** | | | | | ⃝ No ⃝ Si |
| **¿Cuál?** | | | | | |
| **TERMINADA LA VERIFICACIÓN FIRMAN PARA CONSTANCIA :** | | | | | |
| **Dirección de Docencia:** | | **Dirección Financiera:** | | **Dirección de Gestion Humana** | |
| **Nombre** | | **Nombre** | | **Nombre** | |
| **Cargo** | | **Cargo** | | **Cargo** | |
| **Fecha** | | **Fecha** | | **Fecha** | |
| **EXCLUSIVO PARA SECRETARÍA** **GENERAL**. Fecha de recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |