

**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE PROFESORES ANTE LOS CUERPOS COLEGIADOS 2021 – 2023**

***FORMULARIO DE INSCRIPCION***

*NOTA: El profesor deberá diligenciar el siguiente formato y enviarlo vía correo electrónico a la siguiente dirección* *secretariageneral@utb.edu.co**, junto con los anexos solicitados.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspirante a:** | ⃝ Representante al Comité de Facultad⃝ Representante al Comité de Biblioteca y Archivo⃝ Representante al Comité de Bienestar⃝ Representante al Consejo Académico⃝ Representante al Consejo Superior |
| **Nombre completo:**  |  |
| **Documento de Identificación** | ⃝ CC⃝ 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 Ingeniería⃝ Escuela de Negocios ⃝ IDEEAS ⃝ Facultad de Ciencias Sociales y Humanidades⃝ Facultad de Educación⃝ Facultad de Ciencias Básicas ⃝ Facultad de Arquitectura ⃝ Escuela de Estudios Técnicos y Tecnológicos |
| **Favor anexar** 1. **Hoja de Vida**
2. **Copia de la Cédula de Ciudadanía**
3. **Fotografía**
 |
| **Requisitos:** **1. Ser profesor de planta de tiempo completo de la UTB.****2. Estar al día con las obligaciones contraídas con la Universidad por todo concepto.****3. No haber desempeñado, durante el año inmediatamente anterior, el cargo de Decano.****4. No ser miembro activo de cualquier órgano de dirección, gobierno o administración de otra institución de educación superior.****5. Para los Comités Curriculares y de Facultad pertenecer a la facultad o programa en los que se postula.** |
| **Firma del Aspirante:**  |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA UTB - VERIFICACIÓN DE REQUISITOS:** |  |
| **Tipo de vinculación:**  |  |
| **Antigüedad:** |  |
| **Calificación de evaluación de desempeño profesoral**  |  |
| **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** |
| **SECRETARIA GENERAL:** |
| **Nombre:** |
| **Cargo:** |
| **Fecha:** |