

	Nombre del Documento	Vigente a partir de:	Código	Versión
	INSCRIPCIÓN DE CONVOCATORIA DOCENTE	24/02/2015	FOR-TH-052	0

Convocatoria No.				Fecha (DD/MM/AA):				
Facultad:				Departamento:				
Área:		Subárea:		Dedicación:	TC	MT		
Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombres:				
Documento de Identidad:				SEXO		FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
C.C	C.E	No.		F	M	Día	Mes	Año
Dirección de Correspondencia	Municipio							
	Departamento							
	País							
	Teléfono - Celular							
	E-mail							
NÚMERO DE FOLIOS ENTREGADOS (Letras y números):								
Fecha y Hora de Recepción de los documentos:		Día	Mes	Año	Hora:			
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN								
<p>1. El (la) Aspirante, arriba identificado(a), se presentó ante la Vicerrectoría Académica con el fin de inscribirse en la Convocatoria Pública Docente de la Universidad de Sucre.</p> <p>2. Declaro bajo la gravedad de juramento:</p> <p>a. Que la información proporcionada es correcta y verdadera;</p> <p>b. Que no me encuentro inhabilitado para participar en la presente convocatoria.</p> <p>De no cumplir con lo anterior la institución procederá a tomar las medidas a que haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente.</p>								
OBSERVACIONES:								
Firma del aspirante:				Recibido por :				