



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CONCEJO DE BOGOTÁ D.C. – UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN

FORMATO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA ELECCIÓN DEL CARGO DE CONTRALOR(A) DISTRITAL DE BOGOTÁ

DATOS PERSONALES			
Nombres y apellidos completos del aspirante			
Cédula de Ciudadanía		Lugar de expedición	
Dirección de residencia			
Número celular		Número fijo	
Correo electrónico para recibir notificaciones			
¿Tiene alguna discapacidad?	SI _____ No _____Cuál: _____		
Número de folios de la inscripción			

El/La suscrito(a) _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No _____ de _____, actuando en nombre propio, formalizo y acepto las reglas contenidas en la Resolución No 0068 de 1 de febrero de 2022 por medio de la entrega del presente formulario la inscripción a la **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA ELECCIÓN DEL CARGO DE CONTRALOR(A) DISTRITAL DE BOGOTÁ**. Para el efecto declaro lo siguiente:



- **Medellín:** Carrera 56C N° 51-110, barrio San Benito | **Centro de Formación Avanzada Fray Juan Duns Scotto O.F.M.:** Carrera 82C N° 30A-120 | C.C. Los Molinos, Torre Ejecutiva, piso 20 | **Bello:** Calle 45 N° 61-40, barrio Salento | **PBX:** 57 (4) 514 56 00
- **Armenia:** Carrera 23 N° 4-07, barrio Sesenta Casas | **PBX:** (6) 731 35 96 | **Ibagué:** Calle 17 N° 2-57 Centro | **PBX:** (8) 276 22 99
- **NIT:** 890307400 - 1 | www.usbmed.edu.co



Certificado No. SC 5931-1



VIGILADA MINEDUCACIÓN



UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA



1. Que esta postulación sólo compromete al firmante de esta inscripción. Ninguna otra persona tiene interés en la presente propuesta ni en la designación que se llegue a hacer.
2. Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento o prohibición legal para participar en este proceso ni para ser elegido Contralor(a) Distrital de Bogotá.
3. Que soy ciudadano colombiano con pleno uso de mis derechos civiles.
4. Que toda la información suministrada en este formulario y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos acepto el retiro de mi inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.
5. Que he leído cuidadosamente las reglas del concurso, que las he comprendido, que me he enterado suficientemente de los requisitos para mi admisión, y que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido Contralor(a) Distrital de Bogotá.
6. Que con la suscripción del presente formulario se aceptan las reglas del Proceso, no presentaré reclamaciones dirigidas a desconocer las reglas establecidas en ellas, o a desacatar las condiciones y exigencias allí previstas, sea elegido o no Contralor(a) Distrital de Bogotá, sin embargo, me reservo el derecho a usar los recursos de ley para realizar reclamaciones e interponer las acciones judiciales que considere pertinentes.
7. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
8. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y que deba ser denunciado ante el Concejo de Bogotá o cualquier otra autoridad competente.
9. Que, en caso de encontrar evidencias sobre cualquier circunstancia que pueda atentar contra la objetividad y transparencia del proceso selectivo de la referencia, me comprometo a darla a conocer al Concejo de Bogotá, por escrito, con sus respectivas pruebas de forma directa o a través del correo institucional.
10. Que autorizo al Concejo de Bogotá o al operador de la convocatoria para verificar, a través de cualquier medio, y comprobar la veracidad absoluta de los documentos que integran mi solicitud de inscripción.
11. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial durante el proceso de selección son las páginas web del Concejo de Bogotá y de la Universidad de San Buenaventura Medellín y que es mi entera responsabilidad consultarlas.



• **Medellín:** Carrera 56C N° 51-110, barrio San Benito | **Centro de Formación Avanzada Fray Juan Duns Scotto O.F.M.:** Carrera 82C N° 30A-120 | C.C. Los Molinos, Torre Ejecutiva, piso 20 | **Bello:** Calle 45 N° 61-40, barrio Salento | **PBX:** 57 (4) 514 56 00

• **Armenia:** Carrera 23 N° 4-07, barrio Sesenta Casas | **PBX:** (6) 731 35 96 | **Ibagué:** Calle 17 N° 2-57 Centro | **PBX:** (8) 276 22 99

• **NIT:** 890307400 - 1 | www.usbmed.edu.co



Certificado No. SC 5931-1

VIGILADA MINEDUCACIÓN



UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA



12. Que acepto que el Concejo de Bogotá o el operador de la Convocatoria me notifique de las actuaciones y actos que se surtan en el presente concurso, a través del correo electrónico que he suministrado en este formulario de inscripción, sin embargo, es mi deber consultar las páginas web del Concejo de Bogotá y de la Universidad de San Buenaventura Medellín.

13. Que acepto que la información suministrada en desarrollo de la etapa de inscripción se entenderá aportada bajo la gravedad del juramento, y una vez efectuada la inscripción no podrá ser modificada bajo ninguna circunstancia.

14. Que conozco que la no asistencia a la presentación de cualquiera de las pruebas que se aplicarán en la Convocatoria pública y para la cual haya sido citado en debida forma, será causal para la exclusión del aspirante.

15. Que manifiesto aceptar todas las reglas establecidas en la Convocatoria Pública para la elección de Contralor(a) Distrital de Bogotá.

16. Que acepto y autorizo al Concejo de Bogotá y a la Universidad de San Buenaventura Medellín el tratamiento de datos personales consignados en el presente formulario, al igual que de los documentos que aporte en el proceso de inscripción.

17. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Concejo de Bogotá y a la Universidad de San Buenaventura Medellín, para tratar mis datos personales para los fines relacionados con el objeto y en especial para fines legales de esta convocatoria conforme a la Ley 1581 de 2012.

18. Que conozco y acepto que la inscripción deberá realizarse por una sola vez y que en caso de efectuar dos inscripciones se tendrá en cuenta la primera de las inscripciones radicada junto con la documentación anexada.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identidad: _____



• **Medellín:** Carrera 56C N° 51-110, barrio San Benito | **Centro de Formación Avanzada Fray Juan Duns Scotto O.F.M.:** Carrera 82C N° 30A-120 | C.C. Los Molinos, Torre Ejecutiva, piso 20 | **Bello:** Calle 45 N° 61-40, barrio Salento | **PBX:** 57 (4) 514 56 00

• **Armenia:** Carrera 23 N° 4-07, barrio Sesenta Casas | **PBX:** (6) 731 35 96 | **Ibagué:** Calle 17 N° 2-57 Centro | **PBX:** (8) 276 22 99

• **NIT:** 890307400 - 1 | www.usbmed.edu.co



Certificado No. SC 5931-1

VIGILADA MINEDUCACIÓN