

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**ASPIRANTE A REPRESENTANTE DE LOS  
TRABAJADORES DEL  
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL SED**



**RESOLUCIÓN 1435 DE 11 DE  
SEPTIEMBRE DE 2020**

**ELECCIONES 2020**

FOTO

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
SEXO	DOCENTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	
F <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2	ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>			
LUGAR DE TRABAJO		DIRECCIÓN		LOCALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
				DIA	MES
				AÑO	
CORREO ELECTRONICO				NUMERO TELÉFONO CELULAR	

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**1. EDUCACIÓN**

ULTIMO NIVEL CURSADO	TÍTULO OBTENIDO :
----------------------	-------------------

**2. INFORMACIÓN DE ESTUDIOS**

NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRAR AQUELLA INFORMACIÓN QUE LE INTERESA SE PUBLIQUE EN EL TARJETON

**EXPERIENCIA EN LA SED**

**SERVICIO A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN**

CARGO ACTUAL	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	
LOGROS DESTACADOS		

**OTRAS UBICACIONES EN LA SED**

CARGO	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	
LOGROS DESTACADOS		

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ASPIRANTE A REPRESENTANTE DE LOS  
TRABAJADORES DEL  
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL SED



RESOLUCIÓN 1435 DE 11 DE  
SEPTIEMBRE DE 2020

ELECCIONES 2020

FOTO

CARGO

FECHA DE INGRESO

TIEMPO DE SERVICIO

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

DIA

MES

AÑO

AÑOS

MESES

DÍAS

LOGROS DESTACADOS

TIEMPO TOTAL DE SERVICIO A LA SED

FECHA DE INGRESO

TIEMPO DE SERVICIO

DIA

MES

AÑO

AÑOS

MESES

DÍAS

PROYECTO COMO REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

PROPUESTA QUE APARECERÁ EN EL TARJETON

INHABILIDADES Y REQUISITOS

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ REUNO LO REQUERIDO PARA SER CANDIDATO/A A REPRESENTANTE DE LOS  
TRABAJADORES PARA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA Y CONCILIACIÓN LABORAL DE LA SED, SEGÚN RESOLUCIÓN 2810 DEL 19 DE NOV.

DE 2012 // OBSERVACIONES

FIRMA DEL ASPIRANTE

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ  
ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SON  
VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA