|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA RADICACION: DD/MM/AA** | **CARGO SOLICITADO POR ENCARGO:** | **CARGO EL CUAL ES TITULAR CON DERECHOS DE CARRERA:** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACION BASICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | |  | | | NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | | | | | | EDAD: |  |
| DIRECCIÓN: | |  | | | | MUNICIPIO DE RESIDENCIA: | |  | DEPARTAMENTO | | | |  | | |
| TELEFONO FIJO: | |  | | | CELULAR: | | | | E-MAIL: | | |  | | | |
| **2. FORMACION ACADEMICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| TITULO OSTENTA: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIALISTA: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| MAGISTER: | | |  | | | | | | | | | | |  |  |
| **3. INFORMACION LABORAL ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD: | | | | | | MUNICIPIO: | | | DEPARTAMENTO: | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| FECHA INGRESO A LA ENTIDAD: | | | DD/MM/AAAA | | FECHA DE INGRESO AL ULTIMO CARGO: | | | DD/MM/AAAA | CARGO: | |  | | | | |
| **4. POSTULACIÓN A LA VACANTE POR ENCARGO:** Diligenciar la vacante a la cual se va a postular | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **OFICINA O DIRECCIÓN** | | | **PROFESION** | | | | | | **CARGO** | | | | | |
| **1** |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **5. REQUISITOS ADICIONALES:** Esta casilla exclusivamente será diligenciada por el Comité Evaluador | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **DESCRIPCION** | | | | **PUNTAJE** | | | | | | | | | | |
| **1** | **Experiencia adiciona**l al mínimo requerido | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **2** | **Formación Académica adicional** al mínimo requerido | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Con la firma del presente formulario declaro que conozco y acepto las condiciones fijadas de la convocatoria de Encargos publicada por el Fondo de vivienda de Interés Social y Reforma Urbana Distrital “Corvivienda”** | | | | | | | | **Firma del Solicitante:** | | | | | | | |
| **(USO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD)**  **ADMITIDO ETAPA PRESELECCION SI NO\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | **Firma del Comité Evaluador:** | | | | | | | |