



CONVOCATORIA

PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFES DE
OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA
GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA Y SUS
ENTIDADES ADSCRITAS O VINCULANTES.



Gobernación del
MAGDALENA

FECHA Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Formulario de inscripción (Diligenciar en manuscrito)

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombres		Estado Civil	
C.C. No.		Tarjeta Militar No.			
de		D.M.		Clase	
Fecha de nacimiento		Ciudad de nacimiento		Departamento	
Día	Mes	Año			
Dirección de residencia permanente			Ciudad y Departamento		Teléfonos (fijo y celular)
					Fijo:
Correos Electrónicos:					Celular:
Profesión:			Posgrado:		
Fecha de expedición tarjeta profesional:			Día Mes Año		

CARGO AL QUE SE POSTULA

POSTULAR A TODOS LOS CARGOS

SI _____

NO _____

Certifico la veracidad de los datos registrados y acepto que cualquier falsedad, omisión o inexactitud hallada en este formulario sea motivo para que la solicitud no sea considerada. Acepto inequívocamente, que el Comité Técnico de Verificación de Requisitos y Competencias para la designación del Jefe de Oficina de Control Interno del Departamento del Magdalena, de manera discrecional podrá escoger a cualquiera de los aspirantes de la lista que se conforma para tal fin de por lo menos tres aspirantes en igualdad de condiciones de escogencia. Declaro bajo juramento que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para el desempeño del cargo y que conozco y acepto los términos de la convocatoria.

FIRMA DEL INSCRITO