**SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN FORMAL**

# INFORMACIÓN PERSONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PRIMER APELLIDO:*** | ***SEGUNDO APELLIDO:*** | ***NOMBRES:*** |
| ***DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:****C.C. No. FECHA DE EXPEDICIÓN:**DIA MES AÑO LUGAR DE EXPEDICIÓN:* | ***GENERO:****F M* *LIBRETA MILITAR No. PRIMERA CLASE:* *SEGUNDA CLASE:*  | ***NACIONALIDAD:*** |
| ***FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:****DIA MES AÑO* **PAÍS: DPTO:** **MUNICIPIO**:  | ***DIRECCIÓN DE DOMICILIO:* DPTO: MUNICIPIO: BARRIO: TELÉFONO: FIJO: CEL:** **E-MAIL:**  |

1. ***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Educación básica** |  **Titulo Obtenido:** |
| Secundaria | Media | Fecha de Grado: Mes: Año:  |
| 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º |

# EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA), **DOC** (DOCTORADO O PHD)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidad académica | *No. SEMESTRES APAPROBADOS* | Graduado | ***NOMBRE DE LOS ESTUDIOS TERMINADOS*** | **Fecha Grado** |
| Si | No | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMA** | Lo habla | Lo lee | Lo escribe |
| R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# INFORMACIÓN LABORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Antigüedad en el ICA ( Fecha de Ingreso):***FECHA: DIA MES AÑO*  | **Cargo Actual**: |
| **Subgerencia y/o Oficina:** | **Dependencia**.  | **Seccional:**  |
| **Nombre del Superior Inmediato:**  | **Dirección de la sede de trabajo:**Teléfono: Extensión:  |
| **ÚLTIMA CALIFICACIÓN CONSOLIDADA OBTENIDA EN LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO**:  |

1. ***COMISIÓN DE ESTUDIOS-OTORGADA POR EL ICA***

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad donde adelanto los estudios:  | País: Ciudad:  |
| Programa que adelanto según nivel:(Pregrado, Espec. M.S., PhD, Doctorado):  | Área:  |
| Disciplina:  | Énfasis:  |
| **TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROGRAMA SEGÚN OFERTA DE LA UNIVERSIDAD:**Fecha de Inicio: DIA MES AÑO: Fecha de Terminación: DIA MES AÑO:  | **TIEMPO DE CONDONACIÓN:**Fecha de Inicio: DIA MES AÑO: Fecha de Terminación: DIA MES AÑO:  |
| **MARQUE CON (X) EL BENEFICIO OTORGADO POR EL ICA , SEGÚN CORRESPONDA:****BECA DE ESTUDIOS:** **COMISIÓN DE ESTUDIOS: TIEMPO COMPLETO PARCIAL**  | **MODALIDAD:** PRESENCIAL: SEMIPRESENCIAL: VIRTUAL:  |
| **¿Actualmente está condonando por beneficios otorgados por la entidad en Educación Formal?: SI NO** **Si su respuesta es afirmativa, ampliar la respuesta:**  |

**INDIQUE EL NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE ASPIRA SEGÚN LA OFERTA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA**:

**En caso de ser seleccionado para una comisión de estudios de tiempo completo indique el nombre del funcionario que lo reemplazará en sus funciones**:

 Fecha de Diligenciamiento:

FIRMA