**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