	<b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META</b>	
	<b>COMUNICACIONES ENVIADAS</b>	CODIGO F-GC-01
		VERSION 1.0
		VIGENCIA 01/03/2018
	Página	1 de 5

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### PROYECTO FORMATIVO “SEMILLERO DE ESCULTORES FALLEROS DEL META”

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.1 Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

1.2 Sexo: Femenino  Masculino

1.3 Datos de nacimiento: Fecha:    Ciudad \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

1.4 Documento de identificación: CC  CE  PA

N° \_\_\_\_\_ Lugar de expedición \_\_\_\_\_

#### 2. DATOS DE UBICACIÓN

2.1 Municipio \_\_\_\_\_ Área:  Urbana  Rural

2.2 Dirección \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_

2.3 Número telefónico \_\_\_\_\_ Número celular \_\_\_\_\_


2.4 Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### 3. DATOS DE FORMACIÓN

##### 3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA:

Autodidacta  Primaria  Bachillerato



	<b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META</b>		
	<b>COMUNICACIONES ENVIADAS</b>	CODIGO	F-GC-01
		VERSION	1.0
		VIGENCIA	01/03/2018
	Página	2 de 5	

Universitario sin título                       Técnico/Tecnológico   
 Universitario con título                       Postgrado

Título o Programa educativo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Institución Educativa \_\_\_\_\_

### 3.2 EDUCACIÓN NO FORMAL

CURSOS DE CAPACITACIÓN/DIPLOMADOS	INTENSIDAD HORARIA	AÑO

### 4. EXPERIENCIA LABORAL


Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. (Solamente la que pueda ser acreditada y relacionada con el área)

#### 4.1 Empleo actual o contrato vigente

Empresa o Entidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_



	<b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META</b>		
	<b>COMUNICACIONES ENVIADAS</b>	CODIGO	F-GC-01
		VERSION	1.0
		VIGENCIA	01/03/2018
	Página	3 de 5	

Cargo o contrato actual \_\_\_\_\_

Función básica desempeñada \_\_\_\_\_

Empresa o Entidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

Cargo o contrato \_\_\_\_\_

Función básica desempeñada \_\_\_\_\_

Empresa o Entidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

Cargo o contrato \_\_\_\_\_

Función básica desempeñada \_\_\_\_\_

## 5. OTRA EXPERIENCIA QUE PUEDE CERTIFICAR


Organización \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_

Duración \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Organización \_\_\_\_\_



	<b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META</b>		
	<b>COMUNICACIONES ENVIADAS</b>	CODIGO	F-GC-01
		VERSION	1.0
		VIGENCIA	01/03/2018
	Página	4 de 5	

Actividad \_\_\_\_\_

Duración \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Organización \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_

Duración \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**6. EVENTOS RELACIONADOS CON LA CONVOCATORIA EN LOS QUE HA PARTICIPADO** (Sólo aquellos que puede evidenciar)

Nombre del evento \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del evento \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del evento \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_


**7. OTRA INFORMACIÓN**

4.1 ¿Posee alguna discapacidad física? SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

4.2 ¿Hace parte de algún grupo poblacional específico? SI  NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_



	<b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META</b>	
	<b>COMUNICACIONES ENVIADAS</b>	CODIGO F-GC-01
		VERSION 1.0
		VIGENCIA 01/03/2018
	Página	5 de 5

4.3 ¿Pertenece a alguna organización artística o cultural? SI  NO

¿Cuál? \_\_\_\_\_

## TÉRMINOS Y CONDICIONES

Declaro que no poseo inhabilidad o incompatibilidad alguna para participar en el PROYECTO FORMATIVO “**SEMILLERO DE ESCULTORES FALLEROS DEL META**” y que he leído los requisitos de participación de la convocatoria.

Con la presentación de mi hoja de vida y sus debidos soportes manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me correspondan en caso de resultar seleccionado.

Con mi firma acepto plenamente las condiciones de la convocatoria en la que participo.

FIRMA \_\_\_\_\_

Documento de identificación N°. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Elaborado por:  
Nombre: MARTHA LUCÍA MONTAÑEZ MADERO  
Cargo: Subdirectora Operativa  
Firma:

Revisado por:  
Nombre: MARTHA LUCÍA MONTAÑEZ MADERO  
Cargo: Subdirectora Operativa  
Firma:



Nit. 822002144-3  
Calle. 29 Cra 33 Teatro La Vorágine 2 Piso  
Telefono: (8) 6 716222 - Cel. 3123789608  
E-mail: [contacto@culturameta.gov.co](mailto:contacto@culturameta.gov.co)  
Villavicencio, Meta