

 GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	<b>FORMATO UNICO DE INSCRIPCION CONVOCATORIA DE ENCARGO</b>					
	<b>FECHA RADICACION:</b> DD/MM/AAAA					
	<b>CARGO SOLICITADO POR ENCARGO:</b> <b>RECTOR</b> ( ) <b>DIRECTOR RURAL</b> ( ) <b>COORDINADOR</b> ( )					
<b>1. INFORMACION BASICA</b>						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD		
DIRECCIÓN		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO		
TELEFONO FIJO		CELULAR:		E-MAIL:		
<b>2. FORMACION ACADEMICA</b>						
TITULO OSTENTA						
ESPECIALISTA						
MAGISTER					GRADO DE ESCALAFON	
<b>3. INFORMACION LABORAL ACTUAL</b>						
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO						
SEDE		MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		
NIVEL DE ENSEÑANZA	PRIMARIA (____) SECUNDARIA(____)	OTRO (____)		AREA DE NOMBRAMIENTO:		
FECHA INGRESO A LA ENTIDAD (SECRETARIA DE EDUCACION)	DD/MM/AAAA	FECHA DE INGRESO A LA ULTIMA UBICACIÓN	DD/MM/AAAA	CARGO		
<b>4. POSTULACIÓN A LA VACANTE POR ENCARGO:</b> Diligenciar la vacante a la cual se va a postular						
Nº	MUNICIPIO	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		CARGO		
1						
<b>5. REQUISITOS ADICIONALES:</b> Esta casilla exclusivamente será diligenciada por el Comité Evaluador						
Nº	DESCRIPCION	PUNTAJE				
1	<b>Experiencia adicional</b> al mínimo requerido	1 punto por cada año de experiencia hasta un máximo de 30 puntos.				
2	<b>Formación Académica adicional</b> al mínimo requerido	Pregrado: 10 puntos Especialización : 15 puntos Maestría: 20 puntos Doctorado: 25 puntos				
<b>TOTAL</b>						
<b>Observaciones:</b>						
Con la firma del presente formulario declaro que conozco y acepto las condiciones fijadas en la Resolución No. 829 del 10 de Agosto de 2022 de la convocatoria de Encargos publicada por la Secretaría de Educación para la Provisión de las vacantes definitivas de Directivos.				<b>Firma del Solicitante:</b>		
(USO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD) <b>ADMITIDO ETAPA PRESELECCION</b> SI _____ NO _____				<b>Firma del Comité Evaluador:</b>		



## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO DE APTITUDES Y HABILIDADES PARA DESEMPEÑAR EMPLEOS MEDIANTE LA FIGURA DE ENCARGO.

**EL SUSCRITO RECTOR DE LA I.E.** \_\_\_\_\_

**DEL MUNICIPIO DE** \_\_\_\_\_ **- BOLÍVAR**

### CERTIFICA:

Que revisado su desempeño e historia laboral el educador(a) \_\_\_\_\_ identificado(a) con C.C. \_\_\_\_\_ posee las aptitudes y habilidades para desempeñar el empleo a proveer mediante encargo ofertado en la Convocatoria Resolución No. **0829** de fecha **10 de agosto de 2022** "*Por medio de la cual se fijan las bases para la postulación por encargo para los empleos de Directivos-Docentes Rectores vacantes definitivas pertenecientes a la Planta de Personal de la Secretaría de Educación del Departamento de Bolívar*", entre las más destacadas están:

<b>APTITUDES Y HABILIDADES</b>	<b>MARQUE CON UNA (X) SI LAS POSEE</b>
Planeación y Organización	
Ejecución	
Pedagogía y Didáctica	
Innovación y Direccionamiento Académico	
Administración de Recursos	
Gestión del Talento Humano	
Comunicación Institucional	
Interacción con la comunidad y el entorno	
Liderazgo	
Comunicación y relaciones interpersonales	
Trabajo en Equipo	
Compromiso Social e institucional	
Iniciativa y orientación al logro	
Negociación y mediación	

Para constancia se firma a los \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL RECTOR**

**NOMBRES DEL RECTOR:** \_\_\_\_\_

**C.C. DEL RECTOR:** \_\_\_\_\_

**CELULAR DEL RECTOR:** \_\_\_\_\_



## SECRETARIA DE EDUCACION DE BOLIVAR

### CONSENTIMIENTO PREVIO, EXPRESO E INFORMADO PARA LLEVAR A CABO EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Ley 1581 de 2012)

### FORMACIÓN ACADÉMICA Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cedula de ciudadanía N°.

\_\_\_\_\_, me permito manifestar de manera libre y voluntaria, que **AUTORIZO** a la Secretaría de Educación de Bolívar y/o quien delegue, para que verifique ante la institución o establecimiento de educación, entidad o empresa correspondiente, la **VERACIDAD DE TODOS LOS SOPORTES ACADÉMICOS Y DE EXPERIENCIA** que he presentado para el nombramiento y posesión como Docente o Directivo Docente al servicio de la Secretaría de Educación de Bolívar.

Declaro igualmente que he sido suficientemente enterado de los derechos que me asisten como Titular de la información, del tratamiento al que serán sometidos mis datos personales y la finalidad del mismo, así como la identificación, dirección física o electrónica y teléfono del Responsable del Tratamiento, en este caso, la Secretaría de Educación Departamental de Bolívar.

**De igual forma AUTORIZO, que en caso de que los títulos académicos y/o experiencia aportados al momentos de postularme a la convocatoria de encargo como directivo docente, NO sean validados por la institución de educación superior que lo expida, y/o la institución de educación superior no cuente con registro calificado o habilitada para la oferta del programa y expedición de títulos académicos, proceda la administración a REVOCAR DIRECTAMENTE el acto administrativo mediante el cual se me nombra y/o encarga, de acuerdo a lo estipulado La ley 1437 de 2011.**

Se firma en Turbaco, Bolívar, del día \_\_\_\_\_.

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA DE CIUDADANIA:



## SECRETARIA DE EDUCACION DE BOLIVAR

### **CONSENTIMIENTO PREVIO, EXPRESO E INFORMADO PARA CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

El(la) suscrito(a) \_\_\_\_\_ identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Secretaria de Educación de Bolívar con NIT. 806002077-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se firma en Turbaco, Bolívar, del día \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA DE CIUDADANIA: