



Universidad
Tecnológica
de Pereira

INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA DOCENTE No. 1 DE 2024

NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE:

CÉDULA N°:

EXPEDIDA EN:

FACULTAD A LA QUE SE PRESENTA:

PROGRAMA PARA EL QUE SE PRESENTA:

ÁREA DE DESEMPEÑO A LA QUE SE PRESENTA:

PERFIL AL QUE SE PRESENTA:

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN:

CIUDAD:

TÉLEFONO DE CONTACTO (Indicativo + Número de teléfono):

DISCAPACIDAD: Si usted tiene alguna discapacidad física (motora) y/o sensorial (visión, audición) por favor indíquela para que pueda recibir condiciones de apoyo el día de la presentación del examen.

¿Tiene alguna discapacidad?

SI

NO

En caso afirmativo, por favor indique:

Necesidad

NO

SI

¿Requiere apoyo para la presentación del Examen?

Baja visión

Ceguera total

Problemas motores

Sordo

NÚMERO DE FOLIOS TOTALES (Letras y Números):

Declaro que de manera libre y voluntaria me acojo a todos y cada uno de los criterios establecidos en la Resolución de la Convocatoria a la cual me presento, al concurso abierto de méritos para la provisión definitiva de plazas de docencia vacantes, que hacen parte de la planta global del personal docente de la Universidad Tecnológica de Pereira, reconociendo dicho acto administrativo como norma reguladora del mismo proceso.

FIRMA DEL ASPIRANTE

C.C.