**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: | Convocatoria No. | Sede: |
|  | **Resolución 0884 / 2025-1** |  |
| Facultad: | | |
|  | | |
| Programa académico: | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: | | | | | Nombres: | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| No. Documento: | Tipo de Documento: | | | | Lugar Expedición: | | | | | Fecha Expedición: |
|  |  | | | |  | | | | |  |
| Email Personal: | | | | | Email Institucional: | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | | Municipio: | | | | | Departamento: | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| Estado Civil: | | Número Telefónico Celular: | | | | | Dirección: | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| Barrio: | | | | | Municipio: | | | | Zona: | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| Nro. de Cuenta Bancaria | | | | Banco | | | | Tipo | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| EPS | | | Pensiones AFP | | | | | | Tipo de Sangre | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| En caso de emergencias avisar a: | | | | | Parentesco: | | | | No. Celular: | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| No. Tarjeta Profesional | | Fecha de expedición TP | | | | Nombre del Consejo Profesional | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Nivel de estudio: Tecnología – Profesional – Especialización - Maestría

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudio: | Fecha de Terminación: | | País sede de la IE: |
|  |  | |  |
| Nombre del Programa Cursado: | | Nombre Institución de Educación Superior: | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudio: | Fecha de Terminación: | | País sede de la IE: |
|  |  | |  |
| Nombre del Programa Cursado: | | Nombre Institución de Educación Superior: | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudio: | Fecha de Terminación: | | País sede de la IE: |
|  |  | |  |
| Nombre del Programa Cursado: | | Nombre Institución de Educación Superior: | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudio: | Fecha de Terminación: | | País sede de la IE: |
|  |  | |  |
| Nombre del Programa Cursado: | | Nombre Institución de Educación Superior: | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Estudio: | Fecha de Terminación: | | País sede de la IE: |
|  |  | |  |
| Nombre del Programa Cursado: | | Nombre Institución de Educación Superior: | |
|  | |  | |

Firma del Docente

Anexo Documentos

|  |  |
| --- | --- |
| Documento | Numero de Folios |
| 1. Certificado de diligenciamiento del formato de actualización de datos (Anexo 1) |  |
| 1. Copias legibles de sus títulos de pregrado y postgrado obtenidos en los últimos 6 meses. |  |
| 1. Formulario único declaración juramentada de bienes y rentas del año inmediatamente anterior. |  |
| 1. Actualización de certificados de actualización profesional y/o pedagógicas en los últimos 6 meses. (Opcional) |  |
| 1. Actualización de certificaciones de experiencia laboral diferentes al ITP. (Opcional) |  |
| 1. Certificado Cuenta Bancaria o declaración personal. (No se acepta autorizaciones a terceros) |  |
| 1. Antecedentes Fiscales |  |
| 1. Antecedentes Disciplinarios |  |
| 1. Antecedentes Judiciales |  |
| 1. Certificado de Medidas Correctivas |  |
| 1. Consulta Inhabilidades por delitos Sexuales y/o formato de autorización de consulta. |  |