



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### CONCEJO MUNICIPAL DE MANIZALES

**FORMATO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCTORIA PÚBLICA PARA PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO DE DESPACHO DEL CONCEJO DE MANIZALES PARA EL PERIODO 2024.**

DATOS PERSONALES			
Nombre y apellidos completos del aspirantes			
Cédula de ciudadanía		Lugar de expedición	
Dirección de residencia			
Número de Celular		Número fijo	
Correo Electrónico para recibir notificaciones			
¿Tiene alguna discapacidad?	SÍ _____ NO _____ CUÁL: _____		
Número de folios de la inscripción			

El/La suscrito(a) \_\_\_\_\_ ,  
Identificado(a) con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ,  
actuando en nombre propio, formalizo y acepto las reglas contenidas en la resolución No 71 del 13 octubre 2023 por medio de la entrega del presente formulario para inscripción a la **LA CONVOCTORIA PÚBLICA PARA PROVEER EL CARGO DE SECRETARIO DE DESPACHO DEL CONCEJO DE MANIZALES PARA EL PERIODO 2024.**

Para el efecto declaro lo siguiente:

1. Que esta postulación solo compromete al firmante de esta inscripción. Ninguna otra persona tiene interés en la presente inscripción ni en la designación que se llegue a hacer.



2. Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad impedimento o prohibición legal para participar en este proceso ni para ser elegido Secretario(a) de Despacho del Concejo de Manizales.
3. Que soy ciudadano Colombiano con pleno uso de mis derechos civiles.
4. Que toda la información suministrada en este formulario y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos acepto el retiro de mi inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.
5. Que he leído cuidadosamente las reglas de la convocatoria, que las he comprendido, que me he enterado suficientemente de los requisitos para mi admisión, y que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido Secretario(a) de Despacho del Concejo de Manizales.
6. Que con la suscripción del presente formulario se aceptan las reglas del proceso, no presentaré reclamaciones dirigidas a desconocer las reglas establecidas en ellas, o a desacatar las condiciones y exigencias allí previstas, sea elegido o no Secretario(a) de despacho del Concejo de Manizales, sin embargo, me reservo el derecho de usar los recursos de la ley para realizar reclamaciones e interponer las acciones judiciales que considere pertinentes.
7. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
8. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y que deba ser denunciado ante el Concejo Municipal de Manizales o cualquier otra autoridad competente.
9. Que, en caso de encontrar evidencias sobre cualquier circunstancia que pueda atentar contra la objetividad y transparencia del proceso selectivo de la referencia, me comprometo a darle a conocer al Concejo Municipal de Manizales, por escrito, con sus respectivas pruebas de forma directa o a través del correo institucional.
10. Que autorizo al Concejo Municipal de Manizales y el operador de la convocatoria para verificar, a través de cualquier medio, y comprobar la veracidad absoluta de los documentos que integran mi solicitud de inscripción.





11. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial durante el proceso de selección es la página web del Concejo Municipal de Manizales que es mi entera responsabilidad consultarla.
12. Que acepto que el Concejo Municipal de Manizales y el operador de la convocatoria me notifique de las actuaciones y actos que se surtan en el presente concurso, a través del correo electrónico que he suministrado en este formulario de inscripción, sin embargo, es mi deber consultar la página web del Concejo de Manizales.
13. Que acepto que la información suministrada en desarrollo de la etapa de inscripción se entenderá aportada bajo la gravedad del juramento, y una vez efectuada la inscripción no podrá ser modificada bajo ninguna circunstancia.
14. Que conozco que la no asistencia a la presentación de las pruebas escritas de carácter eliminatorio, que se aplicaran en la convocatoria pública y para la cual haya sido citado en debida forma, será causal para la exclusión del aspirante.
15. Que manifiesto aceptar todas las reglas establecidas en la Convocatoria Pública para elección de Secretario(a) de despacho del Concejo de Manizales.
16. Que acepto y autorizo al Concejo Municipal de Manizales y al operador de la convocatoria el tratamiento de datos personales consignados en el presente formulario, al guía que de los documentos que aporte en el proceso de inscripción.
17. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Concejo Municipal de Manizales, para tratar mis datos personales para los fines relacionados con el objeto y en especial para fines regales de esta convocatoria conforme a la Ley 1581 de 2012.
18. Que conozco y acepto que la inscripción deberá realizarse por una sola vez y que en caso de efectuar dos inscripciones se tendrá en cuenta la primera de las inscripciones radicada junto con la documentación anexada.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Documentos de identidad: \_\_\_\_\_