FORMULARIO DE INSCRIPCION **Como aspirante de la convocatoria pública para la selección de dos (2) delegados ante la Comisión Regional de Ordenamiento Territorial del Departamento de Bolívar – CROT.**	Asamblea Departamental de Bolívar NIT. 806.005.597-1

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Cedula de ciudadanía N°		Sexo F O M O Otros O

Libreta Militar (Hombres menores de 50 años) Primera clase O Segunda clase O N° D.M

Fecha y lugar de Nacimiento Dia Mes Año Lugar:	Dirección Teléfono: Celular: Correo electrónico:

2. FORMACION ACADEMICA

PROFESION - PREGRADOS	POSGRADOS
• . • . • . • .	• . • . • . • .

3. INFORMACION LABORAL

CARGO	ENTIDAD	Tiempo de Servicio

4. Declaro bajo la gravedad de juramento que, **SI** O **NO** O me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses, prohibición o impedimento legal para asumir el cargo.

_____

Firma Aspirante

Huella