

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Para participar en la convocatoria pública para la selección del experto de reconocida experiencia en materia de ordenamiento territorial por parte del Gobierno Distrital que integrará la Comisión Distrital de Ordenamiento Territorial.

1. DATOS PERSONALES			
Nombres			
Apellidos			
Número de Identificación			
Título Profesional		Fecha de grado	
No. de tarjeta profesional (cuando aplique)			
Títulos de Posgrado			
2. DATOS DE CONTACTO			
Celular		Fijo	
Correo Electrónico			
3. REQUISITOS			
Declaro (Marque con una X) SI_ / NO _ estar inmerso en procesos jurídicos en los cuales el Distrito Capital sea parte o contraparte. SI_ / NO _ estar inmerso en causal de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política y en las leyes vigentes.			
4. PUBLICACIONES			
En caso de anexar publicaciones de su autoría o en las que haya participado, por favor diligenciar el nombre de la publicación con su respectivo código ISSN o ISBN			
a.	Cód:		
b.	Cód:		
c.	Cód:		
d.	Cód:		
e.	Cód:		

Conozco y acepto las condiciones y los requisitos para participar en la Convocatoria Pública para la selección del experto por parte del Gobierno Distrital para integrar la Comisión Distrital de Ordenamiento Territorial.

Todos los datos contenidos en el presente formulario de inscripción se entienden presentados bajo la gravedad de juramento.

Firmado en Bogotá D.C, a los _____ del mes de febrero de 2021.

C.C