# PLANILLA DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO DE OPOSICIÓN 2019

|  |
| --- |
|  FECHA:  |
| ESCUELA DE: |
| INSTITUTO DE: |
| CÁTEDRA Y/O DEPARTAMENTO:  |
| ( ) INSTRUCTOR | ( ) INVESTIGADOR |
| DEDICACIÓN: |
| **DATOS PERSONALES** |
| 1. NOMBRES Y APELLIDOS:
 |
| 1. NACIONALIDAD:
 |
| 1. CÉDULA DE IDENTIDAD Nº:
 |
| 1. Nº VISA:
 | 1. PASAPORTE Nº:
 |
| 1. LUGAR DE NACIMIENTO:
 | 1. FECHA DE NACIMIENTO:

 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| 1. ESTADO CIVIL:
 |
| 1. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. TELÉFONO

Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. CORREO ELECTRÓNICO:
 |
| 1. LUGAR DE TRABAJO:
 |
| 1. IDIOMAS QUE TRADUCE:
 |
| **CARGOS QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE** |
| CARGO | INSTITUCIÓN | HORARIO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Tal información podrá ser utilizada por la Facultad de Humanidades y Educación, en la medida que lo requiera la tramitación del concurso en el cual usted es aspirante. |
| **ANTECEDENTES ESTUDIANTILES** |
| ESTUDIOS REALIZADOS | INSTITUCIÓN | LAPSO | TÍTULO OBTENIDO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Remita en anexo una certificación de las calificaciones obtenidas en sus estudios universitarios.**ANTECEDENTES PROFESIONALES, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS** |
| **Cargos docentes universitarios desempeñados:** |
| CARGO | UNIVERSIDAD Y FACULTAD | LAPSO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Indique si estaría dispuesto a restringir o modificar el horario de ejercicio profesional para adaptarse a las exigencias del cargo:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Indique si está dispuesto a retirarse del cargo para trabajar en la Facultad de Humanidades y Educación, en caso de aprobar el Concurso:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Explique la experiencia que posee en el cargo al cual aspira:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Al firmar la presente planilla de inscripción, declaro que he recibido conforme la siguiente documentación: 1) PROGRAMA DEL CONCURSO, 2) ANTEPROYECTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN, 3) BASES DEL CONCURSO, 4) NOMINA DEL JURADO y 5) BAREMO.

|  |
| --- |
| FirmaCl.  |

Ciudadano(a)

Prof. Vidal Sáez Sáez

Decano de la Facultad de Humanidades y Educación de la Universidad Central de Venezuela

Presente.-

DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venezolano(a), mayor de edad, de este domicilio, y titular de la cédula de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente documento declaro bajo fe de juramento que: Aspiro a ingresar en la Facultad de Humanidades y Educación mediante **concurso de oposición** como docente y/o investigador para realizar labores de docencia, investigación y extensión en la Escuela (el Instituto) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta Facultad en el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con una dedicación de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme a lo previsto en los Capítulos II y III del vigente Reglamento del Personal Docente y de Investigación de la Universidad Central de Venezuela, de fecha 15.10.2011.

Al inscribirme en el Concurso, doy fe de que he sido informado de la Disposición de la Contraloría General de la República contenida en la Circular No. 01-00-000361, de fecha 24.04.2015, en el sentido de que: “antes de dar ingreso a la Administración Pública Central o Descentralizada en cualquiera de sus tres niveles nacional, estadal y municipal, se debe efectuar la consulta del registro de inhabilitados llevado por este organismo contralor, conforme a lo indicado en el Artículo 105 de la Ley Orgánica de la Contraloría General de la República y del Sistema de Control Fiscal (…)“.

En este mismo sentido, me comprometo a aceptar el resultado del procedimiento institucional de consulta del registro de inhabilitados ante la Contraloría General de la República de conformidad con lo ordenado en la Disposición arriba citada y acepto, consciente y voluntariamente, que de constatarse mi inclusión en el registro de inhabilitados al momento de la inscripción o durante las pruebas del concurso para el cargo ofertado, aun después de resultar ganador del mismo, se asumirá como no efectuada la inscripción en tal concurso y se declarará, en consecuencia, nulo el resultado del mismo, correspondiéndome sólo el derecho a reclamar, si fuere el caso, el pago de las horas laboradas.

Declaración que presento y aceptación que manifiesto en Caracas, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del dos mil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 El Aspirante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_