

FORMATO DE INSCRIPCIÓN E INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE ARTISTAS FORMADORES Y/O ARTISTAS SABEDORES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO “SONIDOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ, CORRESPONDIENTE AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 1584 DE 2024, SUSCRITO CON EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES”

Para la vinculación de Artistas Formadores y/o Artistas Sabedores es necesario adelantar procesos de selección mediante Convocatoria Pública, reglamentada por La Resolución de la presente Convocatoria, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Verifique que cumple con los requisitos para ocupar el cargo, los cuales se enuncian a continuación:

REQUISITOS:

Rol: Artistas Formadores y Sabedores

Artistas Formadores

Perfil A: Profesional en música, estudios musicales, producción musical, licenciatura en música, pedagogía, artes musicales, con experiencia certificada de mínimo dos (2) años en educación musical o en pedagogía musical y/o artística.

Perfil B: Profesional en música, estudios musicales, producción musical licenciatura en música, pedagogía o artes musicales, licenciatura en educación artística con experiencia certificada de mínimo dos (2) años en educación musical o en pedagogía musical y/o artística y experiencia específica en primera infancia.

Artistas Sabedores

Perfil C: Sabedor o personas con mínimo cinco (5) años de experiencia certificada en educación musical o en pedagogía musical y/o artística.

Perfil D: Licenciado en educación artística o afines, con experiencia certificada de mínimo dos (2) años en procesos pedagógicos.

Diligencie este formulario de inscripción con letra legible o digital, sin tachones ni enmendaduras y fírmelo.

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN

Debe anexar los siguientes documentos en Formato PDF en único archivo debidamente ordenados en el siguiente orden:

1. El presente formato de inscripción
2. Hoja de vida en el formato único del Departamento Administrativo de la Función Pública, persona natural, debidamente diligenciado y firmado.
<https://www1.funcionpublica.gov.co/documents/418537/28811162/formato-unico-de-hoja-de-vida-persona-natural.pdf/4efb612d-f3a5-9631-74b2-6e47cba2dc33?t=1540808684272>
3. Copia del diploma o del acta de grado que acredite el título universitario de pregrado, técnico, tecnólogo y/o bachiller según sea el caso, y resolución de convalidación, en el caso de títulos reconocidos en el exterior. (En caso de que se postule como artista sabedor este requisito no aplicaría)
4. Copia de los títulos de posgrados y resoluciones de convalidación, en el caso de títulos reconocidos en el exterior. (En caso de que se postule como artista sabedor este requisito no aplicaría)
5. Certificaciones de la experiencia exigida en la parte motiva de la resolución de convocatoria Pública.
6. Copia de la cedula de ciudadanía.
7. Certificado de responsables fiscales de la Contraloría General de República.
<https://www.contraloria.gov.co/web/guest/persona-natural>
8. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. <https://apps.procuraduria.gov.co/webcert/Certificado.aspx>
9. Certificado de antecedentes judiciales - Policía Nacional
<https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/>
10. Certificado de Medidas Correctivas.
https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
11. Certificado de deudores alimentarios morosos REDAM <https://www.redam.gov.co/> (si es primera vez, revisar instrucciones en el siguiente enlace:
<https://www.redam.gov.co/modulo-2>
12. Autorización consulta delitos sexuales. Diligenciar FORMATO ADJUNTO.
13. Certificado de antecedentes de delitos sexuales contra menores de 18 años.
<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/>

RECUERDE:

1. En caso de detectarse falsedad, alteración, en alguno de los documentos anexados, el aspirante será excluido del proceso de selección y si es el caso, será denunciado ante las instancias competentes.
2. Los documentos aportados por los aspirantes no deberán presentar tachones o enmendaduras.
3. Las inscripciones se recibirán únicamente dentro del plazo previsto.
4. No se tendrán en cuenta las inscripciones realizadas sin la presentación de la documentación completa, pudiendo subsanar solo en el tiempo previsto en el periodo de aclaraciones.

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



PBX: (60) (5) 316 26 66

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

(DILIGENCIE DE MANERA CLARA, LEGIBLE Y COMPLETA)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
Cédula Ciudadanía No.	Profesión (Artistas Formadores)	Arte u Oficio (Artistas Sabedores)	
Dirección Residencia	Ciudad	Barrio	Dpto.
Teléfono	Celular	Correo Electrónico	
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Edad	
ROL al que se presenta: (coloque X en la que corresponda, sola una opción)	Artista Formador	Artista Sabedor	
MUNICIPIO AL QUE SE PRESENTA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

¿En caso de no ser seleccionado para el municipio que se presenta estaría dispuesto a ser contratado para otro municipio dentro del radio? (escoja una sola opción):

- A) SI, en cualquier otro municipio dentro del radio que la universidad disponga _____
- B) SI ___ (Si su respuesta fue SI, indicar los otros municipios de su preferencia (máximo tres opciones dentro del radio): _____
- C) NO _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	MARQUE CON X
Formato de inscripción	
Hoja de vida DAFP	
Copia documento de identificación.	
Copia del diploma o del acta de grado que acredite el título universitario de pregrado, técnico, tecnólogo y/o bachiller según sea el caso, y resolución de convalidación, en el caso de títulos reconocidos en el exterior	
Copia de los títulos de posgrados y resoluciones de convalidación, en el caso de títulos reconocidos en el exterior. (En caso de que se postule como artista sabedor este requisito no aplicaría)	
Certificaciones de la experiencia exigida en la parte motiva de la resolución de convocatoria Pública.	
Certificado de responsables fiscales de la Contraloría General de República.	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.	
Certificado de antecedentes judiciales - Policía Nacional	
Certificado de deudores alimentarios morosos REDAM	
Certificado de Medidas Correctivas.	
Autorización consulta delitos sexuales	
Certificado de antecedentes de delitos sexuales contra menores de 18 años.	

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



 **PBX: (60) (5) 316 26 66**

Certifico que toda la información por mi suministrada y contenida en este formulario y folios anexos, corresponde estrictamente a la verdad, manifestación que hago bajo la gravedad de juramento, y así mismo, autorizo para que la misma pueda ser verificada. Manifiesto expresamente que acepto comunicaciones y notificaciones mediante la publicación correspondiente en la página web de la Universidad del Atlántico y o correo electrónico según corresponda

Nombre del aspirante

Documento de Identidad del Aspirante

Fecha: _____

FIRMA ASPIRANTE: _____

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.

Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.

Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.

Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.

Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1



PBX: (60) (5) 316 26 66

AUTORIZACIÓN CONSULTA DELITOS SEXUALES

El(la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO con NIT. 890102257-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ () de _____ de 20__.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

Sede Norte: Cra. 30 No. 8-49, Puerto Colombia - Atlántico.
Sede Centro: Cra. 43 No. 50-53, Barranquilla - Atlántico.
Bellas Artes - Museo de Antropología: Cll. 68 No. 53-45, Barranquilla - Atlántico.
Sede Regional Centro: Cll. 27 No. 4-291, Sabanalarga - Atlántico.
Sede Regional Sur: Cll. 7 No. 23-5, Barrio Abajo, Suán - Atlántico.



CO-SC7289-1

PBX: (60) (5) 316 26 66