



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

**FORMATO DE POSTULACIÓN CONVOCATORIA EXTERNA PARA DESEMPEÑAR UN EMPLEO TEMPORAL
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA (Publicación Nro. 1)**

CONVOCATORIA:	CONVOCATORIA GERENTE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA
NOMBRES Y APELLIDOS ASPIRANTE:	
NÚMERO CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO FIJO:	
TELÉFONO MÓVIL:	
TITULO PROFESIONAL:	
MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO:	
TIEMPO DE EXPERIENCIA:	
DOCUMENTOS ANEXOS:	1
Anexar Hoja de Vida en formato de la función pública, copia cédula de ciudadanía, copia de títulos de educación formal (bachillerato, técnica, tecnológica, profesional, postgrado) según exija el cargo, y certificados de experiencia laboral (para los cargos que exigen experiencia).	2
	3
	4
	5
	6

Manifiesto que autorizo a la Gobernación de Antioquia, para que comunique o notifique cualquier actuación administrativa relacionada con este proceso de selección, mediante mensaje a la dirección de correo electrónico antes informada.

FIRMA

Este formulario NO tiene ningún costo para el ciudadano