



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - FC-03  
Concurso N°. \_\_\_\_\_

Cargo a Concurso: \_\_\_\_\_ Unidad de la Vacante: \_\_\_\_\_

I. DATOS GENERALES											
1.	Nombre:					2. Cédula:					
3.	Unidad donde labora actualmente:					4. Cargo Actual:					
II. TÍTULOS ACADEMICOS (Copia confrontada en la Secretaría General o en la Secretaría Académica del Centro Regional)										VERIFICADO	
Nº	Nivel	Títulos obtenidos			Institución			País	Año		
1	Primaria										
2	Secundaria										
3	Vocacional										
4	Téc. Univ.										
5	Licenciatura										
6	Post-Grado										
7	Maestría										
8	Doctorado										
9	Otros										
III. ESTUDIOS SIN CULMINAR (Créditos o historial académico confrontado con su original. En el caso de carreras universitarias, adjuntar plan de estudio con certificación de la carrera cursada, expedida por la unidad académica correspondiente)										VERIFICADO	
No.	Carrera o Estudios cursados		Institución		País	Año	Entrega de Créditos o Historial Académico Confrontado	Entrega de Plan de Estudio con certificación			
1											
2											
3											
IV. PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE INICIO DE LA CONVOCATORIA DEL CONCURSO (copia confrontada con su original de: certificados de cursos, seminarios, conferencias y otros recibidos - con su respectiva duración y temario)										VERIFICADO	
Nº	Título		Institución		País	Duración (Hr.)	Año	Entrega de temario			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
V. EXPERIENCIA LABORAL (Detalle las certificaciones de trabajo presentadas, que acreditan experiencia laboral. Las certificaciones deben ser copias con sello fresco de confrontado con su original y deben reflejar los cargos y funciones desempeñadas, con los respectivos períodos laborados. Si la certificación de trabajo no presenta las funciones desempeñadas, el aspirante deberá aportar adicionalmente, la respectiva certificación, expedida por la unidad o entidad donde haya laborado).										VERIFICADO	
Nº	Cargo		Institución o Empresa		Dedicación	Años de Servicio	Entrega de certificación con				
							Cargo	Período	Funciones		
1											
2											
3											
4											
5											
Nº	VI. OTROS DOCUMENTOS (copias con sello de confrontado con su original de: certificado médico, licencias y certificados de idoneidad, en caso de requerirse según la convocatoria; así como de otros documentos que presente el aspirante, tales como certificaciones de reconocimiento)									VERIFICADO	
1											
2											
ADJUNTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:										VERIFICADO	
1	Hoja de Vida										
2	Copia de Cédula (confrontada con su original)										
Firma del Aspirante:					Fecha:						
Observaciones del que Recibe:											
Firma del que Recibe:					Cargo:			Fecha:			
PARA USO DE LA DIRECCION GENERAL DE RECUSOS HUMANOS											
Observaciones:											
Fecha:			Hora:		Firma:						