



FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ"
FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA DOCENTE HORA CÁTEDRA



DATOS DEL DOCENTE

NOMBRE: _____ FECHA: dd mm aa
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN _____ No. CELULAR _____
EMAIL _____ DIRECCIÓN _____

PERFIL AL QUE SE PRESENTA

	CODIGO DEL PERFIL
1	
2	
3	
4	
5	
6	

CONSIDERACIONES

Marque con una X, si usted está en acuerdo con las siguientes consideraciones

	SI	NO
Poseo disponibilidad en términos de los <u>tiempos declarados en la resolución de convocatoria</u> para cumplir a cabalidad con las horas de clase programadas para las asignaturas y con la respectiva programación de los horarios establecidos por la ESUFA.		
Solicito actualizar los documentos requeridos, y por tanto hago entrega de nuevo del CD con la documentación actualizada.		
Solicito que no se realice de nuevo la entrevista, y declaro que se hace valida la calificación anterior, como lo estable la resolución de convocatoria. (si no posee experiencia previa en la ESUFA no debe diligenciar este ítem)		

FIRMA DEL DOCENTE _____ RECIBE _____