

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>República de Colombia</small>	FORMATO		
	LISTA DE CHEQUEO E INHABILIDADES PARA VINCULACIÓN DOCENTE (Profesores catedráticos y Ocasionales)		
Código: FOR014GTH	Fecha de Aprobación: 12-05-2022	Versión: 03	Página 1 de 1

1. ESPACIO DILIGENCIADO POR EL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombres completos:			
Documento de identidad: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> N° _____	Catedrático <input type="checkbox"/>	Ocasional <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	Celular	Teléfono Fijo	
Facultad o Departamento donde laborará			

2. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		N° folios anexos
1	EPS-Salud - <u>Escriba el nombre de la EPS en la cual está afiliado (a):</u> NOTA: Anexar copia certificación afiliación EPS - Se diligencia formulario de afiliación sólo para Docentes nuevos o cuando la EPS lo requiera. Docentes Magisterio deben anexar fotocopia del último recibo de pago.	
2	AFP- Pensión- <u>Escriba el nombre de la entidad en la cual está afiliado (a):</u> NOTA: Anexar copia certificación Fondo de Pensión - si es pensionado anexar copia del último recibo de pago	
3	Documento de Identidad 1 fotocopia ampliadas de Cédula Ciudadanía, o Extranjería al 150% Docentes Extranjeros, anexar copia de visa vigente específica para laborar en Colombia y la UPN	
4	Libreta Militar (si es ingreso por primera vez o reintegro de más de 3 años - Presentar fotocopia al 150%)	
5	Certificación Bancaria si ingresa por primera vez o cambia de número de cuenta	
6	Formato autorización tratamiento de datos de personal - FOR009GSI	
7	Formato declaración de bienes y renta. Diligenciar formato si es ingreso por primera vez y/o actualización inicio de vigencia	
Observaciones:		Total Folios anexos:

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
<p>Fecha: _____</p> <p>Yo, _____, identificado (a) con la CC __ CE__ No. _____, manifiesto bajo la gravedad de Juramento, que NO me encuentro incurso dentro de ninguna de las causales de Inhabilidad o Incompatibilidad del orden Constitucional o Legal, para ejercer empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública y manifiesto que si llegare a estar incurso en alguna de ellas, dentro del período de mi vinculación, lo manifestaré inmediatamente a la Subdirección de Personal de la Universidad Pedagógica Nacional.</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que los datos consignados en el presente formato, son veraces de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 190 de 1995.</p>

Firma docente quien entrega:
Nombre:
Fecha:

Nota: La recepción de los documentos no implica para la Universidad la obligación de vincular al docente