



# GUÍA DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE PRÁCTICAS

## PASOS

### Paso 1: Ingresa al formulario de prácticas 2024-1

INSCRIPCIÓN ASPIRANTES PRÁCTICAS 2024-1

Diligencie el siguiente formulario para registrarse en la Convocatoria del centro de prácticas 2024-1, en la Personería Distrital de Medellín.

Recuerde descargar la base de datos (Excel) para conocer las plazas disponibles e inscribirte al que más se ajuste a su perfil.

Recuerde utilizar de forma apropiada las minúsculas y mayúsculas

### Paso 2: Diligencia la autorización del uso de datos personales dentro de la convocatoria de Prácticas 2024-1

\* Obligatorio

1. Autorizo a la Personería Distrital de Medellín, identificado con NIT N° 890.905.211-1, quien actuará como responsable para el tratamiento de mis datos y/o de mi representado conforme al Tratamiento de Datos Personales de la ley 1581 de 2012, para que sean incluidos en la base de datos para llevar a cabo acciones relacionadas con la convocatoria del Centro de prácticas 2024-1, de acuerdo con sus funciones legales y objeto misional, lo que comprende todas sus competencias funcionales incluyendo, sin limitación todos los trámites, gestiones, servicios, consultas, notificaciones, registros, entre otros, que la Personería Distrital de Medellín requiera realizar en virtud de mi calidad de ciudadano. En esa medida, declaró que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.

La información del nombre, cédula, programa y semestres será compartida las universidades para validar el cumplimiento de los requisitos.

Finalmente, sé que tengo derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir la información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla (Cuando ello sea posible y no se requieran los datos en virtud de las funciones legales de la Personería Distrital de Medellín), derechos que se me han informado.\*

SI

NO

# PASOS

## Paso 3: Verifica las plazas vacantes

- Centro de prácticas
- Plaza vacantes

## Paso 4: Diligencia los siguientes datos para registrarte a la convocatoria de Prácticas 2024-1

2. NOMBRE COMPLETO \*

Escriba su respuesta

Esta pregunta es obligatoria.

3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN \*

- CÉDULA
- CEDULA DE CIUDADANIA
- PASAPORTE

Esta pregunta es obligatoria.

4. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN \*

Escriba su respuesta

Esta pregunta es obligatoria.

7. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? \*

- SI
- NO

Esta pregunta es obligatoria.

8. TIPO DE DISCAPACIDAD (Solo si la respuesta anterior fue si) \*

- VISUAL
- AUDITIVA
- FISICA
- N/A
- Otras

Esta pregunta es obligatoria.

9. PERTENCIEN A LA POBLACIÓN LGBTI \*

14. BARRIO/CORREGIMIENTO/VEREDA \*

Escriba su respuesta

15. MUNICIPIO \*

Escriba su respuesta

16. FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO) \*

Escriba su respuesta

17. EDAD (Solo el número) \*

Escriba su respuesta

18. EPS (Sistema de Seguridad Social en salud como beneficiario cotizante) \*

5. GÉNERO \*

- FEMENINO
- MASCULINO
- NO BINARIO
- PREFIERO NO DECIR
- Otras

Esta pregunta es obligatoria.

6. GRUPO ÉTNICO \*

- INDIGENA
- AFRODESCENDIENTE, RAIZAL, PALENQUERO
- N/A
- Otras

10. TELÉFONO CELULAR \*

Escriba su respuesta

Esta pregunta es obligatoria.

11. TELÉFONO FIJO (Opcional) \*

Escriba su respuesta

Esta pregunta es obligatoria.

12. CORREO ELECTRÓNICO DE USO HABITUAL \*

Escriba su respuesta

Esta pregunta es obligatoria.

13. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA \*

Escriba su respuesta

19. INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA CUAL ACTUALMENTE REALIZA SUS ESTUDIOS \*

Escriba su respuesta

20. NIVEL DE PROGRAMA ACADÉMICO \*

Escriba su respuesta

21. PROGRAMA ACADÉMICO \*

Escriba su respuesta

22. SEMESTRE ACTUAL (Solo el número) \*

Escriba su respuesta

23. NOMBRE DEL COORDINADOR DE PRÁCTICA \*

Escriba su respuesta

24. CORREO ELECTRÓNICO DEL COORDINADOR DE PRÁCTICA \*

Escriba su respuesta

25. TELÉFONO DEL COORDINADOR DE PRÁCTICA \*

Escriba su respuesta

26. INDICAR SI TIENE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS \*

Sí  
 No

27. DURACIÓN DE LA PRÁCTICA \*

Escriba su respuesta

28. TIENE EXPERIENCIA LABORAL \*

Sí  
 No

29. MODALIDA DE PRÁCTICA A ESCOGER \*

PRÁCTICAS DE EXCELENCIA  
 PRÁCTICAS ESPECÍFICAS DE EXCELENCIA  
 JUDICATURA AD- HONOREM  
 JUDICATURA REMUNERADA

30. OBSERVACIONES \*

Escriba su respuesta

Enviar

**Paso 5:** Verifica toda la información diligenciada y da clic en enviar para quedar inscrito.

**Paso 6:** Debes estar atento a la citación para entrevista y prueba de conocimiento, la cual será enviada al correo electrónico registrado en el formulario.

## CENTRO DE PRÁCTICAS DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE MEDELLÍN

**CONTACTO:**

[gestion.thumano@personeriamedellin.gov.co](mailto:gestion.thumano@personeriamedellin.gov.co)

