**FORMATO DE POSTULACIÓN PARA PRÁCTICAS ACADÉMICAS**

|  |
| --- |
| 1. **INSTRUCCIONES:**
 |
| Este formato debe ser diligenciado en su totalidad de manera legible, firmarse y enviarse escaneado al siguiente correo electrónico practica.academicas@jep.gov.co, con la siguiente descripción en el asunto del correo: POSTULACIÓN AL PROGRAMA DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS DE LA JEP. Los formatos que no cumplan estos requisitos serán descartados automáticamente. |
| 1. **ÓRGANO DE LA JEP EN EL QUE DESEA REALIZAR SU EXPERIENCIA**

Marque con una (X) la dependencia de la JEP donde preferiría realizar su práctica académica |
| PRESIDENCIA (PR) |  |
| SALAS DE JUSTICIA(Sala de Definición de las Situaciones Jurídicas; Sala de Reconocimiento de Verdad, Responsabilidad, y de Determinación de Hechos y Conductas; Sala de Amnistía e Indulto) |  |
| TRIBUNAL PARA LA PAZ(Sección de primera instancia en caso de reconocimiento de Verdad y responsabilidad; Sección de primera instancia para casos de ausencia de reconocimiento de verdad y responsabilidad; Sección de Revisión de Sentencias; Sección de Apelación.) |  |
| UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y ACUSACIÓN (UIA) |  |
| SECRETARÍA EJECUTIVA (SE) |  |
| GRUPO DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN (GRAI) |  |
| 1. **TIPO DE PRÁCTICA ACADÉMICA**

Indique con una (X) el tipo de práctica académica que desea realizar: |
| PRÁCTICA  |  |
| JUDICATURA |  |
| 1. **PERÍODO DE REALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA ACADÉMICA**

A continuación, indique el período de realización de la práctica académica |
| Semestre \_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_ | Fecha de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Terminación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Total de Horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| Nombre completo: |
| Tipo de Documento:C.C. P.P: T.I.: | No. de Documento de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Número telefónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección de correspondencia y ciudad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Lugar de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| GÉNERO: Hombre Mujer otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Grupo étnico (si aplica):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Tiene alguna afiliación familiar o profesional con alguna de las personas que trabajan en la JEP? | NO SI EN CASO AFIRMATIVO, ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Tiene alguna afiliación familiar o profesional con alguna de las personas sometidas a la JEP o con las partes o intervinientes ante los procesos que son de competencia de la JEP? | NO: SI EN CASO AFIRMATIVO, ¿Cúal? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **MANEJO DE IDIOMAS** (E: excelente - B: Bueno - R: Regular)

Anexe junto con este formato los respectivos certificados de idiomas. |
| Competencias | Escritura | Lectura | Habla |
| Inglés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Francés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **HABILIDADES INFORMÁTICAS** (E: Excelente B: bien R: regular)
 |
| WORD | EXCEL | POWERPOINT |
| E | B | R | E | B | R | E | B | R |
| Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E | B | R | E | B | R | E | B | R |
|  |
| 1. **EDUCACIÓN**

Comience con su educación más reciente |
| Nombre de la Institución | Ciudad | Fecha de Inicio- Fecha de Finalización | Título obtenido |
|  |  | DD/MM/AA | DD/MM/AA |  |
|  |  | DD/MM/AA | DD/MM/AA |  |
|  |  | DD/MM/AA | DD/MM/AA |  |
| 1. **PUBLICACIONES**

En caso de contar con publicaciones, por favor incluirlas en este acápite del formato (NO tiene que incluirlas como anexo) |
| Título de la Publicación | Tipo de Publicación | Fecha De La Publicación | Otra información |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

En caso de contar con experiencia profesional previa, por favor diligencie esta parte del formato comenzando con la más reciente |
| 1. Nombre de la Empresa o Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Duración: DD/MM/AAA – DD/MM/AAAA |
| Nombre del jefe o supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Datos de Contacto para referencia: teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funciones Realizadas: |
| 1. Nombre de la Empresa o Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Duración: DD/MM/AAA – DD/MM/AAAA |
| Nombre del jefe o supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Datos de Contacto para referencia: teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funciones Realizadas: |
| 1. **DECLARACIÓN:**

Doy fe de que las respuestas que he consignado en este formato son veraces, completas y correctas a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier tergiversación u omisión material hecha en este formato o en cualquier documento que llegare a solicitarme la JEP, hará que la presente postulación sea descartada. También autorizo a la JEP para el uso de mis datos sólo para efectos de la solicitud y en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma Fecha:** |
| **EL SIGUIENTE APARTADO SOLO DEBE LLENARSE EN CASO DE NO EXISTIR UN CONVENIO ENTRE LA INSTITUCIÓN ACADÉMICA Y LA JEP** |
| 1. **UNIVERSIDAD QUE NOMINA Y AVALA LA POSTULACIÓN DEL ASPIRANTE AL PROGRAMA DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS DE LA JEP**

Este apartado debe ser completado por un representante legal de dicha institución o un delegado y debe adjuntarse: el certificado o constancia expedida por la universidad donde conste que actualmente usted es estudiante de dicha institución académica y el año o semestre que cursa. |
| La Universidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomina y avala la postulación de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como aspirante para participar en el programa de prácticas académicas de la JEP específicamente para realizar su práctica \_\_\_ o judicatura \_\_\_\_. |
| La persona a cargo de supervisar la práctica o judicatura, según el caso, es: Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Número de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| La duración de la referida práctica académica es de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comenzando el: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y terminando el: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| La universidad entiende que el diligenciamiento de este apartado no implica que la persona haya sido seleccionada para realizar su práctica o judicatura en la JEP, sino que su postulación será considerada dentro del proceso de selección con las demás candidaturas que se presenten |
| El diligenciamiento de este documento implica la aceptación de la universidad de que la afiliación del estudiante a la respectiva ARL estará a cargo de la universidad, de conformidad con lo previsto en el Decreto 055 del 2015. |
| El o la representante legal de la universidad o la persona delegada para tal fin da fe de que las respuestas aquí consignadas son veraces, completas y correctas a su leal saber y entender. El representante legal o su delegado entiende que cualquier tergiversación u omisión material hecha en este apartado del formato o en cualquier documento que llegare a solicitarle la JEP, hará que la presente postulación sea descartada.  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL DELEGADO FECHA** |