**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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |