Funza, Cundinamarca, DD – MM - AA

Doctor

**DIEGO ALONSO ARIAS RAMIREZ**

Director Escuela Penitenciaria Nacional

**Asunto**: Lista de chequeo

De manera atenta me permito manifestar que cumplo con los requisitos exigidos para la invitación referida en el asunto.

S/A= Sí aplica. N/A= No aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S/A** | **N/A** | **DOCUMENTOS APORTADOS DE ACUERDO A PERFIL DEL MÓDULO** |
|  |  | Oferta de prestación de servicios (Anexo #1 ). |
|  |  | Política de tratamiento de datos personales (Anexo #3). |
|  |  | Copia del documento de identidad. |
|  |  | Formato único hoja de vida (formato establecido por el Departamento Administrativo de la Función Pública – diligenciado y firmado la letra legible). |
|  |  | Formato Declaración de Bienes y Rentas (formato establecido por elDepartamento Administrativo de la Función Pública – diligenciado y firmado en letra legible). |
|  |  | Copia del Diploma de Bachiller o su respectiva acta de grado. |
|  |  | Copia del Título Profesional o Tecnólogo con su respectiva acta de grado. |
|  |  | Copia de los cursos, seminarios, diplomados o certificaciones de capacitación afines al perfil al cual se postula. En el caso de que en el perfil requerido se especifique como requisito alguna capacitación concreta es indispensable quese adjunte el certificado correspondiente. |
|  |  | Constancia de capitación básica en tecnologías de la información – Cualquier duda por favor consultar en docenteshv.escuela@inpec.gov.co Este requisitoserá obligatorio para programas que tengan contenidos virtuales. |
|  |  | Copia de la Tarjeta Profesional (si fuere el caso). |
|  |  | Resolución de autorización del ejercicio de la profesión (rama médica). |
|  |  | Licencia vigente en salud ocupacional o afín (para perfiles asociados a trabajo en alturas). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S/A** | **N/A** | **DOCUMENTOS APORTADOS DE ACUERDO A PERFIL DEL MÓDULO** |
|  |  | Certificación que acredite capacitación para: responder en situaciones de emergencia relacionadas con la salud o prestación de primeros auxilios ométodos de obtención de ayuda. Nota: un certificado básico de primeros auxilios es suficiente. |
|  |  | Certificaciones que acrediten la experiencia laboral con tiempos de inicio y finalización, cargo y funciones que deben tener relación con el perfil requeridoen el módulo para la cual se presenta. |
|  |  | Certificación que acredite posgrado en docencia o afines o diplomado en docencia o afines o Curso de mínimo 100 horas en docencia o afines o curso Formador de formadores expedidos por Instituciones de educacióndebidamente reconocidas. |
|  |  | Certificaciones que acrediten la experiencia mínima de 1 año en docencia con tiempos de inicio y finalización, cargo o contrato y funciones u obligaciones. |
|  |  | Copia libreta militar. |
|  |  | Antecedentes judiciales (emitido por la Policía Nacional, con fecha del día en que cargue la oferta con sus anexos). |
|  |  | Antecedentes disciplinarios (emitido por la Procuraduría General de la Nación, con fecha del día en que cargue la oferta con sus anexos). |
|  |  | Antecedentes fiscales (expedido por La Contraloría General De La Nación, con fecha del día en que cargue la oferta con sus anexos). |
|  |  | Antecedentes disciplinarios abogados (expedido por El Consejo Superior de la Judicatura, con fecha del día en que cargue la oferta con sus anexos). |
|  |  | Copia del RUT actualizado (que incluya alguno de los siguientes códigos: (8522, 8523, 8530, 8541, 8542, 8543, 8544). |
|  |  | Copia de Certificación Bancaria (expedida por la entidad bancaria) no superior a 3 meses. |
|  |  | Copia de cada Constancia de Afiliación a la seguridad social, conforme alartículo 23 de la Ley 1150 de 2007 (Afiliación a SALUD y PENSIÓN); no superior a 15 días, o Resolución de pensión o retiro (si fuera el caso). |
|  |  | Examen médico ocupacional vigente. |
|  |  | Registro de usuario en la plataforma SECOP II |
|  |  | Diligenciar el formato: Política de tratamiento de datos personales (Anexo #3) |
|  |  | Constancias de inexistencia o paz y salvo de multas conforme al artículo 183 de la Ley 1801 de 29 jul 2016. |
|  |  | Declaración de inhabilidades e incompatibilidades y alimentos. |

**MODULOS**

Marque con una X de acuerdo al módulo al que se presentará como docente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** | **CÁTEDRA INSTITUCIONAL/ CULTURA INSTITUCIONAL** |
|  |  | Funcionario del Cuerpo de Custodia y Vigilancia activo o retirado. |
|  |  | Formación de pregrado a nivel profesional en cualquier área. |
|  |  | Conocimientos certificados no mayor a 5 años en formación ética y valores o gestión deltalento humano. |
|  |
| **SI** | **NO** | **HABILIDADES DE COMUNICACIÓN EN EL SERVICIO PENITENCIARIO** |
|  |  | Profesional en Psicología, Sociología, Comunicador social, Periodista, Pedagogo, Licenciado en español, Filólogo. |
|  |  | Posgrado en áreas afines al módulo |
|  |
| **SI** | **NO** | **PRINCIPIOS DE ATENCIÓN BÁSICA Y TRATAMIENTO PENITENCIARIO** |
|  |  | Funcionarios del cuerpo de custodia y vigilancia en el grado de oficiales de tratamientoactivo o retirado. |
|  |  | Licenciado en tratamiento penitenciario, Profesional en psicología, Profesional en antropología, Profesional en criminología, Profesional en sociología, Profesional en trabajo social, Profesional en administración de empresas, Profesional en administración pública. |
|  |  | Certificados por autoridad competente no mayor a 5 años en los procesos de tratamientopenitenciario. |
|  |
| **SI** | **NO** | **DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL** |
|  |  | Funcionario activo o retirado del INPEC |
|  |  | Administrador de Empresas, Administrador público, Ingeniero Industrial, Economista. |
|  |  | Conocimientos certificados de sistema de gestión de calidad no mayor a 5 años. |
|  |
| **SI** | **NO** | **LEGISLACIÓN PENITENCIARIA CON ENFOQUE EN DERECHOS HUMANOS** |
|  |  | Profesional en derecho, Abogado |
|  |  | Posgrado en derecho constitucional, Posgrado derecho penal, Posgrado DerechosHumanos o certificado en Justicia Penal Militar |
|  |
| **SI** | **NO** | **PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES** |
|  |  | Profesional en seguridad y salud en el trabajo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Profesional en salud ocupacional, ingeniería industrial o psicología con especialización en seguridad y salud en el trabajo |
|  |
| **SI** | **NO** | **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN** |
|  |  | Profesional en áreas sociales y humanas, Profesional en áreas administrativas. |
|  |  | Posgrado |
|  |  | Certificación en actividades de investigación. |
|  |
| **SI** | **NO** | **SEGURIDAD PENITENCIARIA** |
|  |  | Funcionario del Cuerpo de Custodia y Vigilancia activo o retirado en el grado de oficial de seguridad o suboficial |
|  |  | Profesional o tecnológico en cualquier área. |
|  |  | Conocimientos en Técnicas penitenciarias y/o, Uso de la Fuerza en el contexto penitenciario y/o, Técnicas y Tácticas Penitenciarias avanzadas y/o, Seguridad Penitenciaria. |
|  |  | Conocimientos certificados no mayor a 5 años en Derechos Humanos |
|  |  | Experiencia mínima de 5 años en establecimientos de reclusión o dos años en Grupo de Operativos Especiales (GROPE – INPEC). |
|  |
| **SI** | **NO** | **PROCEDIMIENTOS DE USO DE LA FUERZA EN EL CONTEXTO PENITENCIARIO** |
|  |  | Funcionario del Cuerpo de Custodia y Vigilancia activo o retirado. |
|  |  | Funcionario de la fuerza pública activo o retirado. |
|  |  | Profesional o tecnólogo en cualquier área. |
|  |  | Conocimientos certificados como instructor en Derechos Humanos y uso de la fuerza en el contexto del sistema penitenciario colombiano. |
|  |  | Los instructores de uso de agentes químicos y uso de la fuerza, deben estar certificados por una autoridad competente para realizar dicha capacitación. |
|  |  | El instructor de uso de agentes químicos debe acreditar capacitación en el tratamiento de individuos expuestos a agentes químicos. |
|  |
| **SI** | **NO** | **TRABAJO EN ALTURAS** |
|  |  | Profesional o tecnólogo en salud ocupacional, Seguridad y Salud en el trabajo o cualquier estudio o posgrado relacionado con salud ocupacional. |
|  |  | Curso de entrenador para trabajo seguro en alturas, como mínimo de 120 horas, de las cuales 40 horas serán de trabajo seguro en alturas, 40 horas de formación pedagógicabásica y 40 horas de entrenamiento práctico. |
|  |  | Acreditación vigente de entrenador para trabajo en alturas. |
|  |  | vigencia de la presente resolución y esta competencia deberá ser renovada cuando se actualice la norma. |
|  |  | Tener licencia vigente en salud ocupacional |
|  |
| **SI** | **NO** | **PRIMEROS AUXILIOS** |
|  |  | Médico, Profesional en enfermería. |
|  |  | Tecnólogo en atención Pre hospitalaria. |
|  |  | Profesional o tecnólogo en las áreas de la salud con título de técnico en enfermería. |
|  |  | Experiencia disciplinar mínima de dos (02) años. |
|  |
| **SI** | **NO** | **TÉCNICAS Y TÁCTICAS PARA EL USO DE LAS ARMAS DE FUEGO** |
|  |  | Funcionario del cuerpo de custodia y vigilancia activo o retirado. |
|  |  | Funcionario de la fuerza pública activo o retirado |
|  |  | Profesional o tecnólogo en cualquier área. |
|  |  | Conocimientos certificados no mayor a 5 años en Derechos Humanos. |
|  |  | Conocimientos para realizar capacitación en manejo de armas de fuego en modalidad presencial, certificado con 160 horas mínimo por autoridad competente (Fecha de certificado no mayor a 5 años). |
|  |
| **SI** | **NO** | **TÉCNICAS DE TRASLADO Y CUSTODIA DE PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD** |
|  |  | Funcionario del cuerpo de custodia y vigilancia activo o retirado. |
|  |  | Profesional o tecnólogo en cualquier área. |
|  |  | Conocimientos certificados por autoridad competente en técnicas de traslado y custodia de personas privadas de la libertad. |
|  |  | Certifique haber pertenecido los grupos operativos CRI o CORES |
|  |  | Conocimientos certificados no mayor a 5 años en Derechos Humanos. |
|  |
| **SI** | **NO** | **ACONDICIONAMIENTO Y PREPARACIÓN FÍSICA** |
|  |  | Licenciado en educación física o profesional en ciencias del deporte. |
|  |  | Experiencia disciplinar mínima de dos (02) años. |