|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE DILIGENCIMIENTO** | | |
| AAAA | MM | DD |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **TIPO DE INSCRIPCIÓN (MARQUE CON UNA X)** | | 1. **DIGITE EL NUMERO DE INSCRIPCIÓN (RH)** |
| INSCRIPCION NUEVA \* |  | N/A |
| ACTUALIZACION (PRIMERA VEZ) \*\* |  |  |
| MODIFICACION \*\*\* |  |  |

\* Aplica para las solicitudes que se realizan por primera vez

\*\* Aplica para solicitudes de actualización de información por primera vez desde la expedición del número de Inscripción de RH

\*\*\* Aplica para solicitudes de actualización por segunda o más veces desde la expedición del número de Inscripción de RH

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO** |
| APELLIDOS | NOMBRES | |
|  |  | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIPON | NACIONALIDAD | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | | | | | C.C. |  | C.E. |  | PAS |  | Otro |  | No. |  | | |  |  | | --- | --- | | COLOMBIANO/A |  | | EXTRANJERO | País | |  | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | CIUDAD Y DEPARTAMENTO |  | PAÍS |  | | | |
| DIRECCIÓN | | TELEFONOS |
|  | |  |
| CIUDAD | DEPARTAMENTO | |
|  |  | |
| CORREO ELECTRONICO | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO** | | | | |
| DILIGENCIE EN ORDEN CRONOLÓGICO ANEXANDO COPIA DE LOS SOPORTES RESPECTIVOS (DIPLOMAS, CERTIFICADOS, ETC) EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  TP **(TECNICA PROFESIONAL)** TG **(TECNOLÓGICA)** UN **(UNIVERSITARIA)** ES **(ESPECIALIZACION)** MS **(MAESTRIA)** DOC **(DOCTORADO)** OTRO:( )  SI LOS ESPACIOS NO SON SUFICIENTES, ANEXE UNA O VARIAS HOJAS ADICIONALES. | | | | | | | | | |
| MODALIDAD ACÁDEMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS | | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓND | FECHA TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA O MATRICULA PROFESIONAL |
| SI | NO | MES | AÑO |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO** |
| YO, IDENTIFICADO CON No. , CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON  VERACES.   |  | | --- | | FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO | |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN A ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO Y OTROS** |
| JUNTO CON EL PRESENTE FORMATO DILIGENCIADO, DEBE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:   * COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD. * COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL (INGENIERO/A) O CERTIFICADO DE MATRICULA PROFESIONAL (TÉCNICO/A Y/O TECNÓLOGO/A). (OPCIONAL) * COPIAS DE LOS SOPORTES DE LOS ESTUDIOS DECLARADOS EN EL NUMERAL 3 – “FORMACIÓN ACADÉMICA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO” * COMPROBANTE DEL RECIBO DE CONSIGNACIÓN, DE ACUERDO CON EL MANUAL TARIFARIO VIGENTE DEL INVIMA   ESTA INSCRIPCIÓN ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE Y SE EXPIDE POR **ÚNICA VEZ**, EN EL CASO DE REQUERIRSE ALGUNA ACTUALIZACIÓN DE DATOS SE DEBE REALIZAR POR SOLICITUD ESCRITA A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.  **NOTA 1. PARA RESOLVER CUALQUIER INQUIETUD, SE PUEDE COMUNICAR CON LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA AL PBX: (57-1) 2948700 EXT. 3947 O 3874, O DE MANERA PRESENCIAL EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO, CARRERA 10 No. 64-28 DE BOGOTÁ D.C. – COLOMBIA.**  **NOTA 2. EL INVIMA REQUIERE PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, RECOLECTAR DATOS PERSONALES DE SUS USUARIOS E INCORPORARLOS EN BASES DE DATOS. USTED ACEPTA EL TRATAMIENTO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1581 DE 2012 Y EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, LA CUAL PUEDE CONSULTAR EN www.invima.gov.co** | |