



# MANUAL DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO PROCESO AGENTES DE TRÁNSITO TEMPORALES 2024

Unidad de Gestión Pública



## 1 Tabla de contenido

1	Ingreso al Formulario.....	2
2	Condición de Discapacidad.....	2
3	Aceptación de Términos y Autorización de Tratamiento de Datos.....	2
4	Información Personal .....	3
a)	Nombre y Apellidos Personal .....	3
b)	Cédula de ciudadanía .....	3
c)	Situación Militar .....	6
d)	¿Posee licencia de conducción vigente de segunda (A2) y cuarta (B1 ó C1) categoría como mínimo?.....	7
5	Información Datos de Contacto .....	7
a)	Lugar de Residencia .....	7
b)	Correo electrónico.....	7
c)	Número de contacto.....	8
6	Formación académica.....	8
a)	Bachillerato.....	8
b)	Programa de capacitación Técnica .....	10
7	Experiencia laboral relacionada .....	11
a)	Seleccione el número de registros de Experiencia Laboral Relacionada .....	11
b)	Diligenciamiento registro de Experiencia Laboral Relacionada .....	11
8	Finalizar Formulario.....	13



## 1 Ingreso al Formulario

En el micro sitio donde se publica la convocatoria al proceso de agentes de tránsito temporales 2024, se dispondrá un botón que direcciona al formulario que se debe diligenciar

**POSTÚLATE A LA CONVOCATORIA DE AGENTES TEMPORALES DE TRÁNSITO**

## 2 Condición de Discapacidad

Debe leer atentamente la **ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS**

Luego procede a seleccionar si el candidato se encuentra en alguna de condición de discapacidad, conforme a las categorías establecidas en la Resolución 113 de 2020.

MapGIS Data

Alcaldía de Medellín  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**CONVOCATORIA PROCESO AGENTES DE TRÁNSITO TEMPORALES 2024**

**ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS**

Con el diligenciamiento del presente formulario declaro que conozco y autorizo al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación para la recolección y tratamiento de mis datos personales para los diferentes aspectos relacionados con la Gestión Estratégica del Talento Humano de la Entidad, conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada mediante Decreto 1096 de 2018 y disponible en [www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co).

De manera libre, expresa y espontánea para las anteriores finalidades informo que tengo la siguiente (s) condición (es) de discapacidad, conforme a las categorías establecidas en la Resolución 113 de 2020:

Condición de Discapacidad

Seleccione

Seleccione

- Discapacidad física
- Discapacidad auditiva
- Discapacidad visual
- Sordoceguera
- Discapacidad intelectual
- Discapacidad psicosocial (mental)
- Discapacidad múltiple
- Ninguna

Seleccione

## 3 Aceptación de Términos y Autorización de Tratamiento de Datos

Debe leer atentamente la **ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS**



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

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 Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación), derechos que se me ha informado puedo ejercer a través de los canales: portal web [www.Medellin.gov.co](http://www.Medellin.gov.co), línea de atención 4444144, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Calle 44 N 52 165 la Alpujarra) y sedes externas de la entidad (Casas de Gobierno, MAS CERCA y Centros de Servicios al Ciudadano pueden consultarse en la Línea de Atención).

Aceptación de Términos y Autorización de Tratamiento de Datos

Seleccione

Seleccione

Acepto

No Acepto

Primer Nombre

#### 4 Información Personal

En esta área se diligencia la información personal del candidato

##### a) Nombre y Apellidos Personal

###### Información Personal

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido


##### b) Cédula de ciudadanía




**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Número de Cédula de Ciudadanía \*\*\*

Adjunto del documento identidad(Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)

Fecha de expedición Cédula de Ciudadanía

Fecha de Nacimiento

- Ingresar número de cedula sin puntos ni comas

Número de Cédula de Ciudadanía

- Debe Adjuntar el documento identidad (Solo es posible adjuntar archivos .PDF; .PNG y .JPG y con un peso máximo de 100 MB)

- Dar clic en el icono



Adjunto del documento identidad(Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)

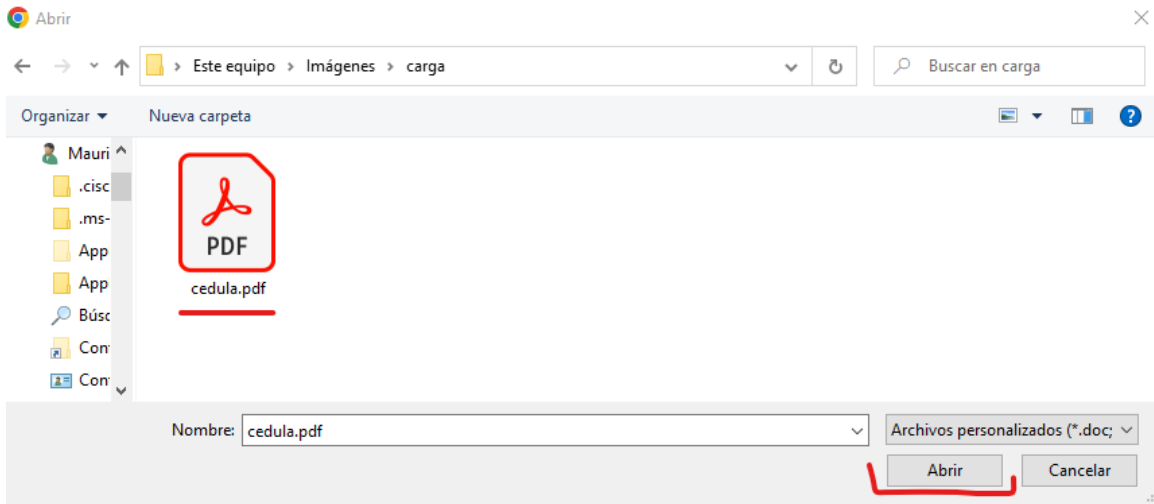
 

Se abre la ventana para buscar y seleccionar el archivo requerido, luego dar clic en el botón de Abrir

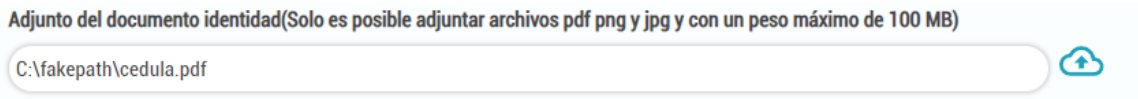
ALCALDÍA DE MEDÉLLIN



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

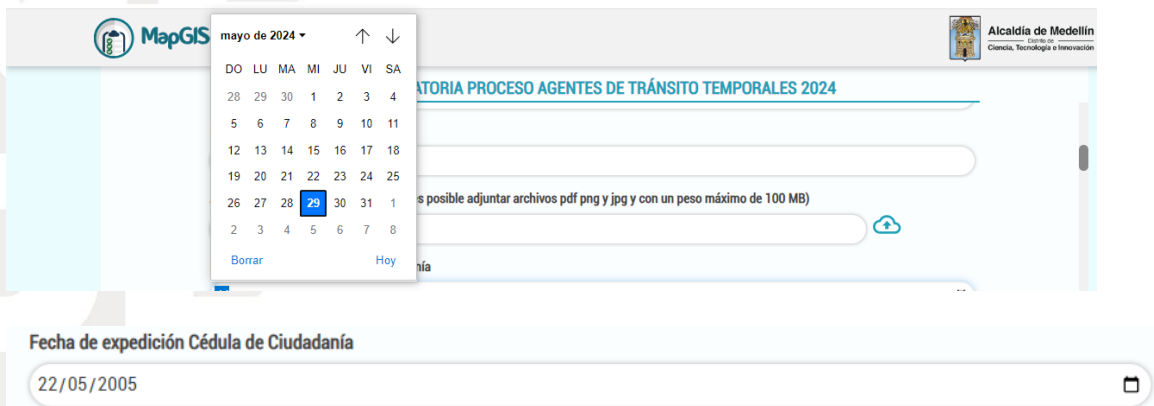


El archivo queda adjunto al formulario



**\*\*Nota: Este proceso para ADJUNTAR ARCHIVOS aplica para todos los campos similares**

Seleccionar **Fecha de expedición Cédula de Ciudadanía**, o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**



Seleccionar **Fecha de Nacimiento** o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

MapGIS mayo de 2024

DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Alcaldía de Medellín  
Centro de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

### CONVOCATORIA PROCESO AGENTES DE TRÁNSITO TEMPORALES 2024

Es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB

Borrar Hoy

Fecha de Nacimiento

05/05/1989

### c) Situación Militar

Situación Militar

Seleccione

Soporte de situación Militar (Certificado de la Comando de Reclutamiento y Control de reservas si se encuentra en trámite oLibreta Militar)(Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)

Seleccione la situación militar que corresponda

### CONVOCATORIA PROCESO AGENTES DE TRANSITO TEMPORALES 2024

05/05/1989

Situación Militar

Seleccione

- Reservista de primera o segunda clase
- En trámite
- No aplica

Adjunte el soporte de situación militar

Soporte de situación Militar (Certificado de la Comando de Reclutamiento y Control de reservas si se encuentra en trámite oLibreta Militar)(Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)



d) ¿Posee licencia de conducción vigente de segunda (A2) y cuarta (B1 ó C1) categoría como mínimo?

Debe poseer licencia de conducción vigente de segunda (A2) y cuarta (B1 o C1) categoría como mínimo, esta información se valida con el RUNT, de no poseerlas no será tenido en cuenta en el proceso.

¿Posee licencia de conducción vigente de segunda (A2) y cuarta (B1 ó C1) categoría como mínimo?

Sí

## 5 Información Datos de Contacto

### a) Lugar de Residencia

Seleccione el Departamento de residencia

Departamento

Seleccione

Seleccione el Municipio de residencia

Municipio

Seleccionar

Digite el Barrio de residencia

Barrio

Digite la dirección de residencia

Dirección

### b) Correo electrónico







**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Debe digitar el correo electrónico.

Correo electrónico

Debe digitar el correo electrónico (CONFIRMAR), debe ser igual al primer correo ingresado, de esta manera se asegura la correcta comunicación con el candidato vía correo electrónico.

Confirme su correo electrónico

### c) Número de contacto

Debe ingresar un número telefónico bien sea móvil o fijo

Número de contacto 1

Debe ingresar un número telefónico bien sea móvil o fijo, no debe ser igual al anterior

Número de contacto 2

## 6 Formación académica

Solo se requieren y reciben dos tipos de formación (Bachillerato y Programa de capacitación Técnica que contenga el plan de estudios establecido en la Resolución 4548 de 2013)

### a) Bachillerato

En esta área se diligencia la información correspondiente a los estudios de Bachillerato



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

**Bachillerato**

Fecha Terminación

dd/mm/aaaa



Institución Educativa

Programa Académico

Soporte de la formación académica (Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)



Seleccionar **Fecha Terminación de bachillerato** o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**

Fecha Terminación

dd/mm/aaaa



Digite la Institución Educativa donde finalizo el programa académico.

Institución Educativa

Digite el programa académico finalizado o título otorgado.

Programa Académico

Adjunte Soporte de la formación académica (Solo es posible adjuntar archivos .PDF; .PNG y .JPG y con un peso máximo de 100 MB)

Soporte de la formación académica (Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)





## b) Programa de capacitación Técnica

Es requisito fundamental haber cursado y aprobado programa de capacitación Técnica que contenga el plan de estudios establecido en la Resolución 4548 de 2013

Programa de capacitación Técnica que contenga el plan de estudios establecido en la Resolución 4548 de 2013

Fecha Terminación

Institución Educativa

Programa Académico, Carrera

Soporte de la formación académica (Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)



Seleccionar **Fecha Terminación de Programa de capacitación Técnica** o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**

Fecha Terminación

Digite la Institución Educativa donde finalizo el **Programa de capacitación Técnica**

Institución Educativa

Digite el **Programa de capacitación Técnica** o título otorgado. (Ingrese nuevamente el nombre del programa de capacitación Técnica que contenga el plan de estudios establecido en la Resolución 4548 de 2013)

Programa Académico, Carrera



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Adjunte Soporte del **Programa de capacitación Técnica del plan de estudios establecido en la Resolución 4548 de 2013** (Solo es posible adjuntar archivos .PDF; .PNG y .JPG y con un peso máximo de 100 MB)

Soporte de la formación académica (Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)



## 7 Experiencia laboral relacionada

En esta área se ingresa la información correspondiente a la **Experiencia Laboral Relacionada**.

### a) Seleccione el número de registros de Experiencia Laboral Relacionada

Seleccione el número de registros de **Experiencia Laboral Relacionada** que va a cargar

**Experiencia laboral relacionada**

Cuantos registros de experiencia laboral posee?, debe acreditar como mínimo diez y ocho (18) meses de experiencia laboral

Seleccione

Seleccione
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Luego de seleccionar el número de registros, se dispondrán los campos correspondientes para su diligenciamiento

### b) Diligenciamiento registro de Experiencia Laboral Relacionada

Por cada registro de **Experiencia Laboral Relacionada**, debe diligencia los siguientes campos.



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Seleccionar **Fecha Ingreso** correspondiente a la **Experiencia Laboral Relacionada** o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**

Fecha de ingreso

dd/mm/aaaa

mayo de 2024

DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Borrar Hoy

avor indicar la fecha del diligenciamiento del formulario)

Seleccionar **Fecha de retiro** correspondiente a la **Experiencia Laboral Relacionada** (si es el empleo actual, favor indicar la fecha del diligenciamiento del formulario) o ingresarla manualmente formato **dd/mm/aaaa**

Fecha de retiro(si es el empleo actual, favor indicar la fecha del diligenciamiento del formulario)

dd/mm/aaaa

mayo de 2024

DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Borrar Hoy

es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)

Digite el nombre de la entidad o empresa correspondiente a la **Experiencia Laboral Relacionada**

Nombre entidad

Digite el teléfono de la entidad o empresa



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

Teléfono


Digite el Nombre del empleo desempeñado en la entidad o empresa

Nombre del empleo desempeñado

Adjunte el soporte de la Experiencia Laboral (Solo es posible adjuntar archivos .PDF; .PNG y .JPG y con un peso máximo de 100 MB).

\*\*en un solo archivo adjunto puede soportar todas las **Experiencias Laborales Relacionadas**

Soporte de la Experiencia Laboral (Solo es posible adjuntar archivos pdf png y jpg y con un peso máximo de 100 MB)

## 8 Finalizar Formulario

Luego de diligenciar todos los campos correspondientes puede proceder a Finalizar el formulario, dando clic una vez en el botón Finalizar

*El proceso de envío de la información puede tardar varios minutos dependiendo de las características de su equipo de cómputo y de la conexión a internet, por favor tenga paciencia, al final saldrá el mensaje de conformación*

Finalizar 

En este momento se inicia el proceso de envío de la información puede tardar varios minutos dependiendo de las características de su equipo de cómputo y de la conexión a internet, por favor tenga paciencia, al final saldrá el mensaje de confirmación.

Se realiza una validación de campos, si existen campos obligatorios sin diligenciar, no se podrá finalizar el formulario.



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

**Información**

Campos vacíos en el grupo ACEPTACIÓN DE TERMINOS Y AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

OK

Si la validación de todos los campos fue exitosa, se procede a enviar el formulario y se genera un mensaje similar a este:

**Información**

Su encuesta #648127 ha sido enviada con éxito

OK

**\*Tenga en cuenta que el formulario no permitirá recibir más de 160 registros, luego de alcanzar este número de hojas de vida se deshabilita la carga de información.**

ME  
DE  
LLÍN