



# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

## Municipio de Pitalito

### FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRASLADOS

#### 1. INFORMACIÓN BÁSICA: RECTOR ( ) COORDINADOR ( ) DOCENTE ( )

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES:				
APELLIDOS:				
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO FIJO:				
TELÉFONO CELULAR:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:				
FECHA DE INGRESO AL ENTE TERRITORIAL:	DIA:	MES:	AÑO:	TOTAL TIEMPO DE SERVICIO:

#### 2. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL.

##### 2.1 ESTADO DE VINCULACIÓN: PROPIEDAD ( ) PROVISIONALIDAD ( )

INST. EDUCATIVA DONDE TRABAJA:				
SEDE:				
MUNICIPIO:			VEREDA:	
FECHA INGRESO A LA I.E. ACTUAL	DIA:	MES:	AÑO:	
ÁREA O NIVEL DEL NOMBRAMIENTO:				

#### 3. OPCIÓN DE TRASLADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	ÁREA / NIVEL DE DESEMPEÑO

#### 4. CRITERIOS DE VALORACIÓN.

No.	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTOS Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA	(PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN)
1	OBTENCIÓN DE RECONOCIMIENTOS, PREMIOS O ESTÍMULOS, POR LA GESTIÓN PEDAGÓGICA.		
2	MAYOR TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA PRESTANDO EL SERVICIO DE DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE, EL ASPIRANTE, (CERTIFICADO DE TIEMPO DE SERVICIO RECIENTE Y FIRMADO POR EL ENTE TERRITORIAL)		
3	NECESIDADES DE REUBICACIÓN LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE A OTRA INSTITUCIÓN, POR RAZONES DE SALUD DE SU CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE, O HIJOS DEPENDIENTES, DE CONFORMIDAD CON LA LEY.		
4	TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO COMO DOCENTE O DIRECTIVO. (CERTIFICADO LABORAL)		
5	PAZ Y SALVO DE SANCIONES DISCIPLINARIAS, EXPEDIDO POR EL ENTE TERRITORIAL.		
		<b>TOTAL PUNTAJE:</b>	
<b>OBSERVACIONES:</b>			

NOTA: POR FAVOR ANEXE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE ESTA SOLICITUD, QUE NO EXCEDA DE DOCE (12) FOLIOS

<b>FIRMA DEL SOLICITANTE:</b>	
<b>NOMBRE:</b>	
<b>CÉDULA:</b>	