	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOLICITUD DE TRASLADOS		
	CÓDIGO: F-GED-HAP-10	VERSIÓN: 1.0	FECHA: 09/04/2024

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES:				
APELLIDOS:				
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO / CELULAR:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:				
CARGO DOCENTE:				
FECHA DE INGRESO AL ENTE TERRITORIAL:	DÍA:	MES:	AÑO:	TOTAL TIEMPO DE SERVICIO:

1. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL


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

2. OPCIÓN DE TRASLADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE	ÁREA / NIVEL DE DESEMPEÑO

3. CRITERIOS DE VALORACIÓN

No.	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTOS Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA	PARA USO EXCLUSIVO DE LA SEM
1	OBTENCIÓN DE RECONOCIMIENTOS, PREMIOS O ESTÍMULOS, POR LA GESTIÓN PEDAGÓGICA, EN EL ÚLTIMO AÑO.		
2	MAYOR TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL ASPIRANTE; ANEXAR: - CERTIFICADO DE TIEMPO DE SERVICIO MENOR A DOS MESES DE EXPEDICIÓN, FIRMADO POR EL ENTE TERRITORIAL. - CERTIFICADO LABORAL, MENOR A DOS MESES DE EXPEDICIÓN, FIRMADO POR EL ENTE TERRITORIAL.		
3	NECESIDADES DE REUBICACIÓN LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE A OTRA INSTITUCIÓN, POR RAZONES DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1075 DE 2015.		
4	NECESIDAD DE REUBICACIÓN LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE A OTRO MUNICIPIO POR RAZONES DE UNIDAD FAMILIAR DE SU CÓNYUGE, COMPAÑERO PERMANENTE, HIJOS O PADRES DEPENDIENTES; ANEXAR CERTIFICACIÓN DE DOMICILIO, TRABAJO O ESTUDIO DEL CÓNYUGE, COMPAÑERO PERMANENTE, HIJOS O PADRES DEPENDIENTES.		
5	PAZ Y SALVO DE SANCIONES DISCIPLINARIAS, EXPEDIDO POR EL ENTE TERRITORIAL.		
6	CERTIFICADO ELECTORAL DE ELECCIÓN ORDINARIA INMEDIATAMENTE ANTERIOR, COMO CRITERIO DE DESEMPATE.		
		TOTAL PUNTAJE:	

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		
	SOLICITUD DE TRASLADOS		
	CÓDIGO: F-GED-HAP-10	VERSIÓN: 1.0	FECHA: 09/04/2024

OBSERVACIONES:

NOTA: POR FAVOR ANEXE SOLAMENTE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA DESCRIPCIÓN.

FIRMA DEL SOLICITANTE:	
NOMBRE:	
No. DE CÉDULA:	