



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Municipio de Pitalito

FORMATO ÚNICO PARA SOLICITUD DE PERMUTAS

1. INFORMACIÓN BASICA: RECTOR () COORDINADOR () DOCENTE ()

POSTULANTE No. 1

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
GRADO DE ESCALAFÓN Y ACTO ADMINISTRATIVO:				
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO CELULAR:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:				
FECHA DE INGRESO AL ENTE TERRITORIAL:	DÍA:	MES:	AÑO:	TOTAL TIEMPO DE SERVICIO:

POSTULANTE No. 2

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
GRADO DE ESCALAFÓN Y ACTO ADMINISTRATIVO:				
DIRECCIÓN:				
TELÉFONO CELULAR:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:				
FECHA DE INGRESO AL ENTE TERRITORIAL:	DÍA:	MES:	AÑO:	TOTAL TIEMPO DE SERVICIO:

2. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

POSTULANTE No. 1

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

POSTULANTE No. 2

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

3. REQUISITOS

No.	DESCRIPCIÓN	No. DE FOLIOS QUE ANEXA	PARA USO EXCLUSIVO DE LA SEM
1	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA,		
2	COPIA DECRETO DE NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD Y RESOLUCIÓN ACTUAL DE ESCALAFÓN.		
3	CERTIFICACIÓN QUE INDIQUE EL NIVEL/ÁREA DE DESEMPEÑO, EXPEDIDA POR EL RECTOR DE LA I.E.		
4	TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO COMO DOCENTE O DIRECTIVO; ANEXAR CERTIFICADO DE TIEMPO DE SERVICIO RECIENTE , FIRMADO POR EL ENTE TERRITORIAL.		
5	PAZ Y SALVO DE SANCIONES DISCIPLINARIAS, EXPEDIDO POR EL ENTE TERRITORIAL.		

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

* PARA DOCENTES DE OTRA ENTIDAD TERRITORIAL, POR FAVOR ADJUNTAR SOPORTES DE FORMACIÓN ACADÉMICA.

OBSERVACIONES:

--

FIRMA DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:

No. DE CÉDULA:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:

No. DE CÉDULA: