

| Secretaría de Educación Departamento del Cesar | | FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE TRASLADOS 2019 VIGENCIA 2020 | | | |
|--|---|---|---------------------------------|------------------------|---|
| GOBERNACIÓN DEL CESAR | | | | | |
| SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL | | | | | |
| FECHA INSCRIPCIÓN: | | DÍA: | MES: | AÑO: | |
| 1. INFORMACION BASICA | | | | | |
| N° DE CÉDULA: | NOMBRES Y APELLIDOS: | | | | EDAD: |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | | MUNICIPIO DE RESIDENCIA: | DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA: | | |
| TELEFONO FIJO: | CELULAR: | E-MAIL: | | | |
| 2. FORMACION ACADEMICA/TITULOS : Marque con una X el respectivo titulo y especifique cual es: en el caso de pregrado y postgrados | | | | | |
| Bachiller pedagógico | | | | | |
| Normalista Superior | | | | | |
| PREGRADO (Licenciado y/o profesional Universitario) | | | | | |
| POSTGRADO (Especialización, maestría, doctorado) si lo tiene | | | | | GRADO DE ESCALAFON |
| 3. INFORMACION LABORAL ACTUAL (anexar certificación de carga académica asignada) | | | | | |
| ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (marque con una X) | Centro Educativo () cual: | | Institución Educativa () cual: | | |
| SEDE: | | MUNICIPIO: | | | |
| NIVEL DE DESEMPEÑO: | PREESC. () | PRIMARIA () | SECUNDARIA () | AREA DE DESEMPEÑO: | |
| FECHA INGRESO A LA ENTIDAD (SECRETARIA DE EDUCACION) | DD/MM/AAAA | FECHA DEL ÚTIMO TRASLADO Y/O REUBICACIÓN | DD/MM/AAAA | CARGO: docente () | Coord. () Rector y/o Director Rural () |
| 4. INFORMACION DE LAS VACANTES SOLICITADAS PARA SU TRASLADO | | | | | |
| N° plaza | MUNICIPIO | ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO | SEDE | NIVEL Y/O AREA | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| MOTIVOS DE LA SOLICITUD DE TRASLADO: | | | | | |
| Tiempo de permanencia en el establecimiento educativo | | | | () | |
| Enfermedad de familiar (padres, hijos, conyugue que requiera cuidado permanente) | | | | () | |
| Reconocimientos Departamental y/o Nacional | | | | () | |
| 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN (Resolución 006998 del 17 Octubre de 2019) | | | | | |
| N° | DESCRIPCION | DOCUMENTOS Y NÚMERO DE FOLIOS QUE ANEXA | PUNTAJE (uso exclusivo de SED) | | |
| 1 | Mayor tiempo de permanencia en el establecimiento educativo en el cual se encuentra prestando el servicio el docente o directivo docente aspirante. | | | | |
| 2 | Obtención de reconocimientos Departamental y/o Nacional | | | | |
| 3 | Necesidad de reubicación laboral del Docente o Directivo Docente a otro municipio por razones de salud de su cónyuge o compañero (a) permanente, de sus padres o hijos dependientes, de conformidad con lo establecido en la ley. | | | | |
| 4 | Desempeñarse en la especialidad que se está ofertando. (Este criterio solo aplica para Docentes). | | | | |
| TOTAL PUNTAJE OBTENIDO | | EN LETRAS: | EN NÚMEROS: | | |
| RECUERDE ANEXAR | | | | | |
| 1. Fotocopia de documento de identidad | | 5. Soportes sobre reconocimientos o logros pedagógicos y/o académicos si es el caso | | | |
| 2. Copia de diploma y acta de grado de: Bachiller pedagógico, Normalista superior, pregrado (Licenciado y/o Profesional Universitario), según el caso | | 6. Los documentos que considere necesarios para justificar los motivos del traslado | | | |
| 3. Copia de diploma y acta de grado de postgrado (Especialización, maestría, doctorado) si lo tiene | | 7. Certificados de antecedentes disciplinarios: contraloría, procuraduría y policía | | | |
| 4. Copia del acto administrativo y acta de posesión de nombramiento en propiedad | | 8. Certificación de carga académica | | | |
| Observaciones: | | | | | |
| Con la firma del presente formulario declaro que conozco y acepto las condiciones fijadas en la Resolución 006998 del 17 Octubre de 2019, para la ejecución del proceso ordinario de traslados 2019 vigencia 2020. | | | | | |
| (USO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD) | | | | | |
| ADMITIDO SI _____ NO _____ | | | | Firma del Solicitante: | |
| NOTA: La solicitud de traslado debe radicarse en la página web del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC) de la Secretaría de Educación del Cesar, desde el miércoles 13 de noviembre hasta el martes 26 de noviembre de 2019 en el horario de 7:45 a.m. a 5:45 p.m.. En caso de no encontrarse registrado en el SAC debe proceder a registrarse comunicándose al teléfono 5748230 extensión 402; se les recuerda que no se recibirán solicitudes en documento físico. | | | | | |
| Instrucciones para diligenciar el formato: Diligenciar el formato a mano, sin tachones ni enmendadura, no modificarlo; al modificar el formato no se tendrá en cuenta en el proceso de selección. El docente y/o directivo docente aspirante a la convocatoria de traslados, no debe estar incurso en proceso disciplinario. Anexar solamente la documentación requerida. | | | | | |