

VERSIÓN: 1.0

CÓDIGO: H01.01_F01

VIGENCIA: Octubre- 2021

FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE TRASLADO 2021-2022				NUMERO:			
Marque con una X según el caso:				Radicación SAC N°.			
				Fecha:	Día	Mes	Año
1. INFORMACIÓN BÁSICA:				MOTIVO DE LA SOLICITUD DE TRASLADO			
RECTOR ()		COORDINADOR ()		DOCENTE ()			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXPEDIDO EN			
NOMBRES							
APELLIDOS							
DIRECCIÓN RESIDENCIA				BARRIO			
TELÉFONO FIJO				TELÉFONO CELULAR			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA				CORREGIMIENTO			
CORREO ELECTRÓNICO							
2. INFORMACIÓN LABORAL:							
ACTO ADMINISTRATIVO DE NOMBRAMIENTO: No. _____ FECHA _____ FECHA DE POSESION _____							
TIPO DE VINCULACION: EN PROPIEDAD () PROVISIONAL () PERÍODO DE PRUEBA () GRADO EN EL ESCALAFON _____							
REGIMEN DE CARRERA DOCENTE: 2277/1979 _____ 1278/2002 _____							
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE LABORA ACTUALMENTE				SEDE DONDE LABORA			
MUNICIPIO DONDE LABORA				CORREGIMIENTO			
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN A LA QUE PERTENECE							
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE PERTENECE				DÍA	MES	AÑO	TOTAL TIEMPO DE SERVICIO
ÁREA O NIVEL DE DESEMPEÑO SEGÚN NOMBRAMIENTO							
3. OPCIONES DE TRASLADO							
N°	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE DE LA SEDE	ÁREA (Según Nombramiento)			
OPCIÓN 1							
OPCIÓN 2							
CRITERIOS DE PRIORIZACION Y VALORACION PARA LA REALIZACION DEL PROCESO DE TRASLADOS VIGENCIA 2021							
DESCRIPCIÓN				DOCUMENTOS Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA			
Tiempo de Servicio prestado para el Departamento de La Guajira, Distrito de Riohacha, municipios de Maicao y/o Uribia como Docente o Directivo Docente en Propiedad.							
Tiempo de Servicio prestado en la Institución Educativa donde se encuentra ubicado (a)							
Indicadores de Eficiencia Interna, Índice Sintético de Calidad Educativa - ISCE vigencia 2020, Pruebas Saber vigencia 2020, del Establecimiento Educativo del Directivo Docente que presenta la Solicitud de Traslado.							
Obtención de reconocimientos, premios o estímulos por la gestión pedagógica del docente							
Ubicación del núcleo familiar del Docente o Directivo Docente							
Razones de salud del Docente o Directivo Docente							
Razones de salud de su cónyuge o compañero (a) permanente, del Docente o Directivo Docente							
Hijos discapacitados o hijos menores enfermos del Docente o Directivo Docente							
Condición Cabeza de Hogar del solicitante							
Docente o Directivo Docente que fue trasladado por excedente de planta							
OBSERVACIONES:							
NOTA: POR FAVOR ANEXE LOS DOCUMENTOS SOPORTES QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA ESTA SOLICITUD.							
NOMBRES Y APELLIDOS:				CEDULA			
FIRMA DEL SOLICITANTE							

