



ALCALDIA DE PEREIRA

SECRETARIA DE

EDUCACIÓN

-9-

FORMATO SOLICITUD DE TRASLADO 2015, PARA DOCENTE Y DIRECTIVO DOCENTE EN NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD CONFORME A LA RESOLUCION N° 4181 DEL 05 DE OCTUBRE DEL 2015

INFORMACIÓN PERSONAL	NOMBRE COMPLETO (LETRA LEGIBLE)	PEDRO ANTONIO GONZALEZ
	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	91.442.955
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CALLE 47 No. 30-68 PALMIRA
	CORREO ELECTRÓNICO	mydaughtersmelcha@gmail.com
	TELEFONO FIJO	6201815
	TELEFONO CELULAR	3178045756

INFORMACIÓN LABORAL	SEÑALE CON UNA X EN EL CARGO DE NOMBRAMIENTO										
	<table border="1"> <tr> <td>DIRECTIVO DOCENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RECTOR ( )</td> <td>COORDINADOR ( )</td> <td colspan="2">DOCENTE ( X )</td> </tr> </table>			DIRECTIVO DOCENTE				RECTOR ( )	COORDINADOR ( )	DOCENTE ( X )	
	DIRECTIVO DOCENTE										
	RECTOR ( )	COORDINADOR ( )	DOCENTE ( X )								
	CICLO-NIVEL O AREA DE NOMBRAMIENTO										
	PREESCOLAR										
	BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA										
	<b>X</b>										
INDIQUE EL AREA SI ES SECUNDARIA Y MEDIA											
<b>IDIOMA EXTRANJERO INGLÉS</b>											
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA EN LA ACTUALIDAD											
<b>I.E. DIEGO HERNANDEZ DE GALLEGOS</b>											
ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA											
<table border="1"> <tr> <td>AÑOS</td> <td>MESES</td> <td>DÍAS</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>4</b></td> <td style="text-align: center;"><b>8</b></td> <td style="text-align: center;"><b>8</b></td> </tr> </table>			AÑOS	MESES	DÍAS	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>			
AÑOS	MESES	DÍAS									
<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>									
RESOLUCIÓN DE TRASLADO O DECRETO DE NOMBRAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA ACTUALMENTE (Anexar Copia)											
<table border="1"> <tr> <td>NUMERO</td> <td colspan="3">FECHA</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIA</td> <td>MESES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>			NUMERO	FECHA				DIA	MESES	AÑO	
NUMERO	FECHA										
	DIA	MESES	AÑO								

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EDUCATIVO AL CUAL DESEA SER TRASLADADO	PRIMERA OPCIÓN	<b>I.E. CIUDADELA CUBA</b>
	SEGUNDA OPCIÓN	<b>I.E. JESUS DE LA BUENA ESPERANZA</b>

FIRMA SOLICITANTE

*Pedro Gonzalez*

IMPORTANTE: LOS DOCENTES QUE SEAN TRASLADADOS A LOS NUEVOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR EL CRONOGRAMA DE TRASLADO, DEBERA PERMANECER UN (1) AÑO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO SELECCIONADO PARA SOLICITAR UN NUEVO TRASLADO.

FORMATO VALIDO SOLO PARA EL CRONOGRAMA ORDINARIO DE TRASLADO VIGENCIA 2015



Piso 8 Tel: (9)3248100 Fax: (9)3248186



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	23 de noviembre de 2015	<b>Número de radicado:</b>	61421
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	PEDRO ANTONIO GONZALEZ		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD DE TRASLADO	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	UN EXPEDIENTE
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

