



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            | DIRECTIVO DOCENTE                        |                 |               |
|                                                                                                                        |                                                         | RECTOR ( )                               | COORDINADOR ( ) | DOCENTE ( X ) |
|                                                                                                                        | CICLO-NIVEL O AREA DE NOMBRAMIENTO                      | PREESCOLAR                               |                 |               |
|                                                                                                                        |                                                         | BASICA SECUNDARIA Y MEDIA                | X               |               |
|                                                                                                                        |                                                         | INDIQUE EL AREA SI ES SECUNDARIA Y MEDIA |                 |               |
|                                                                                                                        |                                                         | <b>IDIOMA EXTRANJERO INGLÉS</b>          |                 |               |
|                                                                                                                        | ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA EN LA ACTUALIDAD | I.E. DIEGO HERNANDEZ DE GALLEGOS         |                 |               |
| ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA                                                                | AÑOS<br>4                                               | MESES<br>8                               | DÍAS<br>8       |               |
| RESOLUCIÓN DE TRASLADO O DECRETO DE NOMBRAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA ACTUALMENTE (Anexar Copia) | NUMERO                                                  | FECHA<br>DIA   MES   AÑO                 |                 |               |

|                                                                     |                |                                  |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EDUCATIVO AL CUAL DESEA SER TRASLADADO | PRIMERA OPCIÓN | I.E. CIUDADELA CUBA              |
|                                                                     | SEGUNDA OPCIÓN | I.E. JESUS DE LA BUENA ESPERANZA |

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





|                                    |                                        |                                       |               |
|------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <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>                       | -             |

