

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: 61460-2015  
Fecha: 24/11/2015 08:45:43  
Recibido por: LUCIA LOPEZ ISAZA  
Destino: Secretaria de Educación  
Anexo: 4 ARCHIVOS

Pereira, 24 de noviembre 2015

Doctor (a)  
Secretaria de Educación municipal

Ciudad Pereira

Respetado (a) Doctor (a):

De manera atenta me permito anexar 4 archivos para  
solicitar un traslado de institución Educativa  
por motivos muy personales  
anexo formato de traslado anterior  
Resolución de traslado en la actual institución  
y el listado donde aparece mi nombre.

Agradeciendo su amable atención y en espera de contar con su valiosa colaboración.

ATT Maria Dorila P C  
35 820 133 de Tadó-Choco



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

<b>INFORMACIÓN PERSONAL</b>	NOMBRE COMPLETO (LETRA LEGIBLE)	MARÍA DORILA PALOMINO
	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	35.820.133
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Mz 14 Cs 1 Dorado I
	CORREO ELECTRÓNICO	mdoripa@hotmail.com
	TELEFONO FIJO	3129577
	TELEFONO CELULAR	3207397790

<b>INFORMACIÓN LABORAL</b>	<b>DIRECTIVO DOCENTE</b>			
	SEÑALE CON UNA X EN EL CARGO DE NOMBRAMIENTO	RECTOR ( )	COORDINADOR ( )	DOCENTE ( x )
	CICLO-NIVEL O AREA DE NOMBRAMIENTO	PREESCOLAR		
		BASICA SECUNDARIA Y MEDIA	BASICA PRIMARIA	
		INDIQUE EL AREA SI ES SECUNDARIA Y MEDIA		
	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA EN LA ACTUALIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA EL DORADO		
	ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA	AÑOS 5	MESES 10	DÍAS 4
RESOLUCIÓN DE TRASLADO O DECRETO DE NOMBRAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA ACTUALMENTE (Anexar Copia)	NUMERO 329	FECHA DÍA: 20    MES: 01    AÑO: 2010		

<b>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EDUCATIVO AL CUAL DESEA SER TRASLADADO</b>	PRIMERA OPCIÓN	CENTRO EDUCATIVO NARANJITO    O    JUAN XXIII
	SEGUNDA OPCIÓN	INTTUCION EDUCATIVA ORMAZA

FIRMA SOLICITANTE

M<sup>a</sup> Dorila Palomino Córdoba

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 (GENERO 2015)



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



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	24 de noviembre de 2015	<b>Número de radicado:</b>	61460
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2015-11-24 08:45
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	maria dorila palomino cordoba		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD TRASLADO	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	4 ANEXOS
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

