



ALCALDÍA DE PEREIRA

ALCALDÍA DE PEREIRA

Radicación No: 61547-2015

Fecha: 24/11/2015 14:23:17

Recibido por: HORA LUCIA LOPEZ ISAZA

Destino: Secretaría de Educación

Anexo: 1 ANEXO

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)	Yulman Fernando Arias Betancur
	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	18 607 093
	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Mz i casa 21 Poblado I
	CORREO ELECTRÓNICO	yulmaria@gmail.com
	TELEFONO FIJO	3384191
	TELEFONO CELULAR	315 476 2402

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		
	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA EN LA ACTUALIDAD	EDUCACIÓN RELIGIOSA		
	ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA	IE HÉCTOR ÁNGEL ARCILA		
	RESOLUCIÓN DE TRASLADO O DECRETO DE NOMBRAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA ACTUALMENTE (Anexar Copia)	AÑOS 10	MESES 4	DIAS 1
NUMERO 035 (en propiedad)		FECHA DIA 20 MES Enero AÑO 2006		

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EDUCATIVO AL CUAL DESEA SER TRASLADADO	PRIMERA OPCIÓN	IE LESTONAC
	SEGUNDA OPCIÓN	

FIRMA SOLICITANTE

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



Municipio de Pereira
Secretaría de Educación Municipal

357

DECRETO NÚMERO _____ DE JULIO 22 DE 2005

POR EL CUAL SE NOMBRA EN PERÍODO DE PRUEBA A UNOS EDUCADORES DENTRO DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.

motiva del presente acto administrativo, como se relaciona a continuación así:

CARGOS DOCENTES

APELLIDOS	NOMBRE	AREA Ó NIVEL	CEDULA	CENTRO O INSTITUCION EDUCATIVA	VINCULACION
ACUVEDO CELIS	ALEXANDRA	PREESCOLAR	42107933	LA JULITA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
ACUVEDO CEBAR	OLMIS DARIO	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	18607050	CARLOS CASTRO SAAVEDRA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE GENTERO	DORA LUZ	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	42093935	COMUNITARIO CERRITOS	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE HETANCUR	YULMAN FERNANDO	EDUCACION RELIGIOSA	18607093	HECTOR ANGEL ARCILA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE GARCIA	KARINA	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	42138397	COMPARTIR LAS BRISAS	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE LA BENITEZ	MAGDALENA LUCIA	CIENCIAS SOCIALES	36181865	EL DORADO	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE BECERRA	GRACIELA	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	25036258	EL DORADO	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE ORTIZ	AURA MARIA	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	25173632	CENTRO RURAL EDUCATIVO DE COMBIA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE OSSA	LUZ MARINA	TECNOLOGIA E INFORMATICA	25154679	LA JULITA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA
AGUIRRE ASTAÑEDA VALEZ	MARTHA LUCIA	HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	42076373	CENTRO RURAL EDUCATIVO DE COMBIA	NOMBRA EN PERIODO DE PRUEBA



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	24 de noviembre de 2015	Número de radicado:	61547
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	2015-11-24 14:20
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	YULMAN FERNANDO ARIAS B		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE TRASLADO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1 ANEXO
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

