



SECRETARIA DE EDUCACIÓN

-9-

| | | |
|----------------------|---------------------------------|--------------------------|
| INFORMACIÓN PERSONAL | NOMBRE COMPLETO (LETRA LEGIBLE) | Maribel Salamandra Arias |
| | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 42 121 018 |
| | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | M312 G 14 Camp. D D/das |
| | CORREO ELECTRÓNICO | masar76@hotmail.com |
| | TELEFONO FIJO | 3420925 |
| | TELEFONO CELULAR | 3164455747 |

| | | | | |
|--|---|--|--------------------|----------------|
| 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 | Básica | |
| | | INDIQUE EL AREA SI ES SECUNDARIA Y MEDIA | | |
| | ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA EN LA ACTUALIDAD | Alfonso López Pomarejo. | | |
| | ANTIGÜEDAD EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA | AÑOS 6 | MESES 2 | DIAS |
| RESOLUCIÓN DE TRASLADO O DECRETO DE NOMBRAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA ACTUALMENTE (Anexar Copia) | NUMERO | FECHA DIA MES AÑO | | |

| | | |
|---|----------------|--|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EDUCATIVO AL CUAL DESEA SER TRASLADADO | PRIMERA OPCIÓN | |
| | SEGUNDA OPCIÓN | |

FIRMA SOLICITANTE

Maribel A.

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.





| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| Clasificación | Petición ó Tutela | | |
| Fecha de radicación: | 20 de abril de 2016 | Número de radicado: | 18102 |
| Tipo de documento: | DERECHOS DE PETICION | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | MARIBEL SALAMANDRA ARIAS | | |
| Descripción o asunto: | SOLICITUD DE TRASLADO | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

