



MUNICIPIO DE NEIVA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

"H01.03.F03 FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRASLADOS"

Código: H01.03.F03

Aprobado: 18/10/2018

Versión: 3

Página 1 de 1

RADICACION No.: FECHA: Día: Mes: Año:

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE TRASLADO

1. INFORMACIÓN BÁSICA: RECTOR () COORDINADOR () DOCENTE ()

DOC. DE IDENTIDAD: (C.C) (C.E.) Libreta Militar:

NOMBRES: APELLIDOS:

DIRECCIÓN: TEL.: FIJO:

TEL.: CELULAR: MUNICIPIO RESIDENCIA:

FECHA DE INGRESO A CARRERA DOCENTE

TIEMPO TOTAL

Día: Mes: Año: Años: Meses: Días:

2. INFORMACION LABORAL ACTUAL

2.1 ESTADO DE VINCULACION: PROPIEDAD () PROVISIONAL () PERIODO DE PRUEBA ()

NOMBE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE:

SEDE: VEREDA:

MUNICIPIO: DEPARTAMENTO:

FECHA DE INGRESO A LA I. E. ACTUAL

TIEMPO TOTAL

Día: Mes: Año: Años: Meses: Días:

AREA O NIVEL DE DESEMPEÑO SEGÚN NOMBRAMIENTO:

*ANEXAR ULTIMA RESOLUCIÓN

3. OPCION DE TRASLADO

No.	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA I.E. / SEDE	AREA (según nombramiento)

4. CRITERIOS DE VALORACION (Decreto 1075 de 2015)

No.	DESCRIPCION	DOCUMENTOS Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA	PUNTAJE (Para uso exclusivo de la Secretaría de educación)
1	Acto Administrativo de Nombramiento, Traslados, Escalafón		
2	Soportes Académicos		
3	Reconocimientos, premios o estímulos		
4	Certificado Antecedentes Disciplinarios		
5	Certificado Antecedentes Fiscales		
6	Certificado Antecedentes Judiciales		
7	Certificado Médico Conyuge, Compañero(a), Hijos (cuando aplique)		
		TOTAL PUNTAJE	

OBSERVACIONES:

NOTA: POR FAVOR ANEXE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE ESTA SOLICITUD

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL EVALUADOR