



CARTA

Código: GD – F.03

4500.032.01

Versión:00

SECRETARIA DE EDUCACION

<b>FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2019</b>				<b>Radicación No.</b>		
				DIA	MES	AÑO
<b>1. DATOS BASICOS</b>						
NOMBRES Y APELLIDOS:						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				TELÉFONO (Fijo y Móvil)		
DIRECCIÓN:						
FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA		DIA	MES	AÑO	TIEMPO TOTAL DE SERVICIO	
INSTITUCION EDUCATIVA DONDE LABORA			SEDE		MUNICIPIO/DEPARTAMENTO	
FECHA DE INGRESO INSTITUCION ACTUAL DIA / MES / AÑO			TIEMPO TOTAL		AREA ( <u>Según Nomenclario</u> )	
<b>2. OPCION DE TRASLADO (Escoja UNA SOLA vacante de las ofertadas)</b>						
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				SEDE		
<b>3. CRITERIOS DE VALORACION</b>						
<b>DESCRIPCION</b>						
NECESIDAD DE REUBICACION LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE.						
TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA PRESTANDO SERVICIOS.						
TITULOS ACADÉMICOS EN EL AREA DE DESEMPEÑO-						
NUMERO DE PUBLICACIONES, LIBROS, RECONOCIMIENTOS O PREMIOS POR LA GESTION PEDAGOGICA EN EL AREA DE DESEMPEÑO A LA QUE ASPIRA.						
<b>TOTAL FOLIOS ENTREGADOS</b>						
-----						
<b>FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2019</b>				<b>RADICACIÓN No.</b>		
NOMBRES Y APELLIDOS:						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:						
RECIBIDO POR:		FOLIOS:	FECHA:		HORA:	

- ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA

Alcaldía de Girón

Nit: 890.204.802-6

<http://www.giron-santander.gov.co/www.semgiro.org>

PBX 646 30 30, Dirección: Calle 30 N° 26-24 Parque Principal Girón - Centro

Horario de atención: lunes a viernes de 08:00 a.m. a 12:00 m. y de 02:00 p.m. - 06:00 p.m



Certificación de Procesos