



SOLICITUD DE ASCENSO EN EL ESCALAFÓN DOCENTE (Docentes y directivos docentes en carrera escalafonados de acuerdo con el decreto ley 2277 de 1979 y financiados con recursos del SGP)		
DATOS PERSONALES		
Cédula de ciudadanía o Extranjería		Expedida en
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Dirección Institución Educativa		Teléfono. I.E.
Dirección Residencia		Teléfono Residencia
Correo Electrónico		Teléfono Móvil
		Núcleo Educativo.
		Ciudad
INFORMACIÓN LABORAL		
Área que sirve actualmente	Nivel en que presta el servicio	Primer Título académico
Grado actual en el escalafón docente	Acto Administrativo último ascenso	Entidad Territorial
INFORMACIÓN QUE SOPORTA SU SOLICITUD DE ASCENSO		
Grado al que solicita su ascenso	Tiempo de servicio para tener en cuenta	Créditos
Ultimo título académico	Otros títulos	¿Ya los utilizó? SI NO
DOCUMENTOS ANEXOS		
1	2	
3	4	
5	6	
7	8	
9	10	
Número total de folios entregados		
Firma y cédula del docente		Nombre y Firma funcionario que recibe en archivo

**DESPRENDIBLE DE RADICACION**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
-----------------	------------------	---------

**Alcaldía de Girón**

Nit: 890.204.802-6

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

PBX 646 30 30, Dirección: Carrera 25 Nª 30 32 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