



FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2021		Radicación No.		
		DIA	MES	AÑO
1. DATOS BASICOS				
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 Nombramiento</u>)
2. OPCION DE TRASLADO (Escoja UNA SOLA vacante de las ofertadas)				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			SEDE	
3. CRITERIOS DE VALORACION				
<u>DESCRIPCION</u>				
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.				
TOTAL FOLIOS ENTREGADOS				
FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2021		RADICACIÓN No.		
NOMBRES Y APELLIDOS:				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
RECIBIDO POR:	FOLIOS:	FECHA:	HORA:	

