FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2026	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 (Según Nombramiento)**

2. OPCION DE TRASLADO (Escoja **UNA SOLA vacante** de las ofertadas)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE

3. CRITERIOS DE VALORACION

DESCRIPCION
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 2026	RADICACIÒN No.
NOMBRES Y APELLIDOS:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	

RECIBIDO POR:	FOLIOS:	FECHA:	HORA:

- ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA