República de Colombia Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Versión: 1
	FORMATO UNICO DE TRASLADO	**Fecha:** Octubre 2012
MSIONAL DE LA GESTION MUNICIPAL	GESTION SOCIAL Y ECONOMICA	GESTION DE EDUCACIÓN
Macroproceso	**Proceso**	**Subproceso**

FECHA: DIA / MES / AAAA **NUMERO RADICADO: SAC No.** _____

1. INFORMACIÓN BÁSICA :

Marque X (Según caso)

RECTOR ( ) **COORDINADOR ( )** **DOCENTE ( )**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES:				
APELLIDOS:				
DIRECCIÓN:				
TELEFONO FIJO:				
TELEFONO CELULAR:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:				
FECHA DE INGRESO AL MUNICIPIO	DIA	MES	AÑO	TIEMPO TOTAL

2. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL

2.1 ESTADO DE VINCULACIÓN : PROPIEDAD	FECHA POSESION	DIA	MES	AÑO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE:				
SEDE:				
VEREDA:				
MUNICIPIO:				
FECHA INGRESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ACTUAL:	DIA	MES	AÑO	TIEMPO TOTAL
AREA O NIVEL DE DESEMPEÑO SEGÚN NOMBRAMIENTO:		GRADO DE ESCALAFON ( )		

3. OPCIONES DE TRASLADO

No.	MUNICIPIO	NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA/SEDE	AREA (Según Nombramiento)
OPCIÓN 1.			
OPCIÓN 2.			

4. CRITERIOS DE VALORACIÓN (Decreto 520 de 2010)

No.	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA	PUNTAJE (Para uso exclusivo de la Secretaría de Educación)
1	OBTENCIÓN DE RECONOCIMIENTO, PREMIOS O ESTIMULOS POR LA GESTIÓN PEDAGÓGICA		
2	MAYOR TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA PRESTANDO EL SERVICIO DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE EL ASPIRANTE.		
3	NECESIDADES DE REUBICACIÓN LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE A OTRO MUNICIPIO, POR RAZONES DE SALUD DE SU CONYUGUE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE O HIJOS DEPENDIENTES, DE CONFORMIDAD CON LA LEY		
4	SANCIONES DISCIPLINARIAS		
		TOTAL PUNTAJE:	

5. MOTIVOS DE SOLICITUD DE TRASLADO:

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE
NOMBRE:
CEDULA:

FIRMA DEL EVALUADOR
NOMBRE:
CEDULA:

NOTA: POR FAVOR ANEXE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE ESTA SOLICITUD, QUE NO EXCEDA DE DOCE (12) FOLIOS