

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRASLADOS DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES  
NOMBRADOS EN PROPIEDAD  
PROCESO ORDINARIO AÑO LECTIVO 2018**

**REQUISITOS** Además de lo señalado en el Resolución de convocatoria tener en cuenta:

- Diligencie toda la información de este formulario
- El presente formulario y los documentos soportes de la solicitud referidos en la resolución de convocatoria deben presentarse en la Ventanilla Única de Atención al Ciudadano de la Secretaría de Educación Distrital los días y horarios establecidos.
- Recuerde que **las solicitudes radicadas en físico, por fuera de las fechas establecidas, incompletas o carentes de soportes no serán atendidas.**
- Tener en cuenta el listado de vacantes publicado en el Acto administrativo de convocatoria y reportado al MEN, para solicitar el traslado a la institución educativa.
- El tiempo de permanencia en el establecimiento educativo no debe ser inferior a tres (3) años zona urbana y dos (2) años zona rural.

**1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL DOCENTE Y /O DIRECTIVO DOCENTE**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				
NOMBRES Y APELLIDOS:				
TELÉFONO FIJO Y CELULAR:				
DIRECCION DE RESIDENCIA:				
CORREO ELECTRONICO:				
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION:	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO:

**2. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE:				
PLAZA:	MAYORITARIA	<input type="checkbox"/>	ETNOEDUCADORA	<input type="checkbox"/>
			Decreto nombramiento N° _____	Acta de posesión N°
MUNICIPIO DIFERENTE A SANTA MARTA:				
FECHA INGRESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ACTUAL	DIA	MES	AÑO	
AREA DE DESEMPEÑO SEGÚN NOMBRAMIENTO:				
GRADO ACTUAL EN EL ESCALAFON:	RESOLUCION N°:		FECHA:	
MOTIVO DE LA SOLICITUD DE TRASLADO:				
DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA SOLICITUD (HOJA DE VIDA, CON TODOS LOS SOPORTES, TÍTULOS, CERTICADOS DE ENTES DE CONTROL PRESCRIPCIÓN MÉDICA, ETC).				

**3. OPCIONES DE TRASLADO**

No.	MUNICIPIO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA/ SEDE	AREA (Según Nombramiento)
OPCIÓN 1			
OPCIÓN 2			
MOTIVACION			

FIRMA