


**SOLICITUD INSCRIPCIÓN O
ASCENSO ESCALAFÓN DOCENTE**

FECHA: 2017

 MISIONAL DE LA GESTIÓN
MUNICIPAL

GESTIÓN SOCIAL Y ECONOMICA

GESTIÓN DE EDUCACIÓN

Macroproceso

Subproceso

Proceso

FECHA: / /

NUMERO RADICADO: SAC No. _____

INSCRIPCIÓN ESCALAFÓN 2277/1979	<input type="checkbox"/>	ASCENSO ESCALAFÓN 2277/1979	<input type="checkbox"/>
SECTOR: OFICIAL _____ PRIVADO _____			
APELLIDOS:		NOMBRES:	
CEDULA DE CIUDADANIA: DE:		CARGO:	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		MUNICIPIO:	
GRADO ACTUAL:		GRADO QUE ASPIRA:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		MUNICIPIO RESIDENCIA	
TELÉFONO:		E-mail:	

NOTA: Favor suministrar y tener activa su cuenta de correo electrónico ya que por este medio se le informará el estado de su requerimiento

Sr(a) Educador(a) a través del E-mail registrado en este formato y del SAC, usted recibirá información sobre el trámite solicitado.

DOCUMENTOS QUE ANEXA

(MARCAR CON UNA X LOS DOCUMENTOS QUE ANEXA SEGÚN CORRESPONDA EL TRÁMITE)

<u>REQUISITOS INSCRIPCIÓN A ESCALAFÓN</u>	<u>SOLICITUD ASCENSO ESCALAFÓN</u>
ACTA DE GRADO ORIGINAL	TIEMPO DE SERVICIO ORIGINAL <input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DEL TÍTULO	ACTA DE GRADO ORIGINAL <input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN ORIGINAL DE LA UNIVERSIDAD	FOTOCOPIA DEL O LOS TÍTULOS <input type="checkbox"/>
COPIA CEDULA	CERTIFICACIÓN ORIGINAL DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>
REGISTRO CIVIL RECIENTE	CURSO DE CAPACITACIÓN – CREDITOS ORIGINAL <input type="checkbox"/>
OTROS	CERTIFIC. DE IDONEIDAD EXPED. M.E. "14" <input type="checkbox"/>
	CERTIFIC. DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS "14" <input type="checkbox"/>
	CERTIFICACIÓN ORIGINAL TIEMPO DOBLE <input type="checkbox"/>
CANTIDAD DE ANEXOS:	TENER EN CUENTA CREDITOS DE EXP. ESCALAFÓN <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL SOLICITANTE C.C. DE:	

DILIGENCIAR COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA ESCALAFÓN	
FECHA: / /	No. RADICADO SAC: _____
INSCRIPCIÓN: _____	ASCENSO: _____ GRADO ACTUAL: _____ GRADO QUE ASPIRA: _____
CANTIDAD DE ANEXOS _____	Decreto-Ley 2277/1979: _____
NOMBRE COMPLETO: _____	
IDENTIFICACIÓN _____	OBSERVACION: _____
FECHA DE RECIBIDO: / /	FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

NOTA: Favor suministrar y tener activa su cuenta de correo electrónico ya que por este medio se le informará el estado de su requerimiento