



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE ORDINARIO TRASLADO VIGENCIA 2024

FECHA SOLICITUD:			
NOMBRE Y APELLIDO DEL EDUCADOR:			
CÉDULA DE CIUDADANÍA:		CELULAR:	
E - MAIL:			
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO (Contado desde el Nombramiento en Propiedad):			
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO (Contado desde el Nombramiento en Periodo de prueba):			
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO EN LA INSTITUCIÓN ACTUAL:			
ESCALAFÓN DOCENTE			
NIVEL DE ENSEÑANZA ACTUAL (PRIMARIA/SECUNDARIA)			
ÁREA DE CONOCIMIENTO:			
PERTENECE A UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DEL PIEDECUESTA	SI		NO

MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO (donde labora actualmente)
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y SEDE (donde labora actualmente)
TÍTULO PREGRADO QUE OSTENTA EL DOCENTE Y/O DIRECTIVO DOCENTE
TÍTULOS DE POSGRADOS QUE OSTENTA EL DOCENTE Y/O DIRECTIVO DOCENTE

SOLICITUD DE TRASLADO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
CARGO (Docente y/o Directivo Docente)	
NIVEL (PRIMARIA/SECUNDARIA)	
ÁREA DE CONOCIMIENTO	

JUSTIFICACIÓN DEL TRASLADO POR PARTE DEL EDUCADOR (solo aplica para proceso ordinario de traslado) Descripción breve según causal de solicitud (anexar los respectivos soportes)

FIRMA C.C. No