



Secretaría  
de Educación

**ACTOS  
ADMINISTRATIVOS Y  
COMUNICACIONES  
ESCRITAS**

Código	M03.01.F03
Página	1 de
Versión	6.0
Vigencia	2021/02/16

**SOLICITUD TRASLADO ORDINARIO 2023  
DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES VINCULADOS EN CARRERA DOCENTE EN  
LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO**

**REQUISITOS:**

Utilice letra tipo imprenta, diligencie toda la información, anexe a la solicitud el certificado de ausencia de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría. El proceso de selección se efectuará con base en los documentos de la hoja de vida que reposa en la SED.

MARQUE CON UNA X EL PROCESO AL QUE APLICA:

PROCESO ORDINARIO DE TRASLADOS \_\_\_\_\_ PROCESO PREFERENTE DE TRASLADOS ESCUELAS NORMALES \_\_\_\_\_

**NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANÍA No \_\_\_\_\_ EXPEDIDA EN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

BARRIO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO \_\_\_\_\_ y CELULAR \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA: DOCENTE \_\_\_\_\_ DIRECTIVO DOCENTE \_\_\_\_\_

REGIMEN APLICABLE: DECRETO LEY 2277/79 \_\_\_\_\_ DECRETO 1278/2002 \_\_\_\_\_

AREA PARA LA CUAL APROBÓ CONCURSO Y FUE NOMBRADO: \_\_\_\_\_

GRADO ACTUAL EN EL ESCALAFON \_\_\_\_\_ RESOLUCION \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
TITULO ACADEMICO DE DE PREGRADO QUE OSTENTA:

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

A. A NOMBRAMIENTO PERIODO DE PRUEBA: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL A FECHA DE INSCRIPCION DE LA CONVOCATORIA. (El tiempo de permanencia en el establecimiento educativo no debe ser inferior a tres 3 años):

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE DESEA SU TRASLADO Seleccionar una de las vacantes ofertadas en la Convocatoria a Traslados y/o Proceso Preferente de Traslados (No inscribirse a las vacantes que han sido excluidas según avisos publicados en la página web: [www.sednarino.gov.co](http://www.sednarino.gov.co)).

CARGO: \_\_\_\_\_ AREA \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

SOPORTES: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_