

FORMATO DE SOLICITUD DE PERMUTA
PROCESO ORDINARIO DE TRASLADOS 2026

DOCENTE Y/O DIRECTIVO DOCENTE PERMUTANTE 1.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA No _____ EXPEDIDA EN _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: DOCENTE _____ DIRECTIVO DOCENTE _____

ES DOCENTE: MAYORITARIA _____ PDET _____ AFRODESCENDIENTE _____

REGIMEN APLICABLE: DECRETO LEY 2277/79 _____ DECRETO 1278/2002 _____

GRADO ACTUAL EN EL ESCALAFON _____ RESOLUCION _____ FECHA _____

TITULO ACADEMICO DE PREGRADO QUE OSTENTA: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: _____

MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

A. A NOMBRAMIENTO PERIODO DE PRUEBA: _____ FECHA _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE DESEA SU TRASLADO: _____

MUNICIPIO: _____

DOCENTE Y/O DIRECTIVO DOCENTE PERMUTANTE 2.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA No _____ EXPEDIDA EN _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____

CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: DOCENTE _____ DIRECTIVO DOCENTE _____

ES DOCENTE: MAYORITARIA _____ PDET _____ AFRODESCENDIENTE _____

REGIMEN APLICABLE: DECRETO LEY 2277/79 _____ DECRETO 1278/2002 _____

GRADO ACTUAL EN EL ESCALAFON _____ RESOLUCION _____ FECHA _____

TITULO ACADEMICO DE PREGRADO QUE OSTENTA: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: _____

MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

A. A NOMBRAMIENTO PERIODO DE PRUEBA: _____ FECHA _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE DESEA SU TRASLADO: _____

MUNICIPIO: _____

FIRMA PERMUTANTE 1 _____
C.C. No _____

FIRMA PERMUTANTE 2 _____
C.C. No _____