

 ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS <small>Secretaría de Educación</small>	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL CARTAGENA DE INDIAS							
	GEDTH01. ADMINISTRACION DE LA PLANTA DE PERSONAL							
	SOLICITUD DE TRASLADO ORDINARIO DOCENTE Y DIRECTIVO DOCENTE							
	Código: GEDTH01-F006			Versión: 2		Vigencia: 07/10/2013		
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO				Radicación No.				
				fecha		día	mes	año
Motivo de la Solicitud de Traslado :								
1. INFORMACIÓN BÁSICA: COORDINADOR () DOCENTE ()								
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:								
NOMBRES :								
APELLIDOS:								
DIRECCION:								
TELEFONO FIJO :								
TELEFONO CELULAR:								
EMAIL:								
MUNICIPIO RESIDENCIA:				TIEMPO TOTAL				
				Día	Mes	Año		
FECHA DE INGRESO AL DISTRITO								
2. INFORMACION LABORAL ACTUAL								
NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE								
SEDE								
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCION EDUCATIVA ACTUAL				Día	Mes	Año	TIEMPO TOTAL	
ÁREA O NIVEL DE DESEMPEÑO ACTUAL (Anexar Certificación del rector de la Institución Educativa)								
3. OPCIONES DE TRASLADO								
No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA					ÁREA DE DESEMPEÑO		
OPCIÓN 1								
OPCIÓN 2								
4. CRITERIOS DE VALORACIÓN (Decreto 520 de 2010)								
No	DESCRIPCION				DOCUMENTO Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA	PUNTAJE (Para uso exclusivo de la Secretaría de Educación)		
1	OBTENCION DE RECONOCIMIENTOS, PREMIOS O ESTIMULOS POR LA GESTION PEDAGOGICA							
2	TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA PRESTANDO EL SERVICIO DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE EL ASPIRANTE							
3	NECESIDAD DE REUBICACION LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE DE OTRO ENTE TERRITORIAL POR RAZONES DE SALUD DE SU CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE, O HIJOS DEPENDIENTES, DE CONFORMIDAD CON LA LEY.							
4	TIEMPO DE SERVICIO PRESTADO COMO DOCENTE O DIRECTIVO EN EL DISTRITO DE CARTAGENA							
5	SANCIONES DISCIPLINARIAS							
					TOTAL PUNTAJE			
OBSERVACIONES:								
NOTA POR FAVOR ANEXE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE ESTA SOLICITUD, QUE NO EXCEDA DE DOCE (12) FOLIOS								
FIRMA SOLICITANTE				FIRMA DEL EVALUADOR				
NOMBRE _____				NOMBRE _____				
CEDULA _____				CEDULA _____				