

	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL CARTAGENA DE INDIAS					
	GEDTH01. ADMINISTRACION DE LA PLANTA DE PERSONAL					
	SOLICITUD DE TRASLADO ORDINARIO RECTOR, DIRECTIVO DOCENTE Y DOCENTE					
	Código: GEDTH01-F006		Versión: 3		Vigencia: 05/10/2017	
DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO			Radicación No.			
			fecha			
			día		mes	
					año	
Motivo de la Solicitud de Traslado :						
1. INFORMACIÓN BÁSICA						
CARGO: RECTOR () COORDINADOR () DOCENTE () DOCENTE ORIENTADOR ()						
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 1075 de 2015)						
NOTA: ESPACIO UNICO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COMITÉ DE TRASLADO ORDINARIO						
No	DESCRIPCION	DOCUMENTO Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA		PUNTAJE (Para uso exclusivo de la Secretaría de Educacion)		
1	Docente excedente de institución educativa					
2	Antigüedad en la institución educativa donde se desempeña el educador solicitante en el Distrito de Cartagena.					
3	Tiempo de Servicio prestado como docente o directivo docente en el Distrito de Cartagena					
4	El educador Distrital con familiar (hijo, conyugue, compañero (a), permanente o padres) que por enfermedad o discapacidad requieran cuidado constante.					
5	Obtención de premios o estímulos por la gestión pedagógica					
6	Las sanciones disciplinarias en contra del docente serán causal sustracción de puntos					
7	El educador de otra entidad territorial con familiar (hijo, conyugue, compañero (a), permanente) que por enfermedad o discapacidad requieran cuidado constante.					
				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 CEDULA			NOMBRE CEDULA			