

[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]



Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

CIRCULAR AMC-CIR-000342-2025

Cartagena de Indias D.T. y C., jueves, 13 de marzo de 2025

Asunto: PLAN DE CAPACITACIÓN 2025.

**Para: FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN-
UNALDES**

Cordial saludo,

La Secretaria de Educación Distrital de Cartagena de Indias desde la Subdirección de Talento Humano y Bienestar Social genera acciones que promueven e impactan directamente a los servidores a través de capacitaciones que fortalezcan competencias funcionales y comportamentales generando un impacto positivo en las condiciones de la vida laboral de los funcionarios.

Teniendo en cuenta lo anterior hemos establecido alianzas con entidades que ofrecen formación, entre ellos el SENA el cual dentro de sus objetivos está el fomento del emprendimiento, la innovación y el desarrollo de la productividad en el país, apoyando a las empresas en la capacitación de su personal y ofreciendo recursos para mejorar la competitividad.

Iniciaremos este ciclo de capacitaciones con el curso complementario de **Gestión Documental** (Ley 594 del 2000 - Ley General de Archivos) que tiene una duración de 40 horas, se dictará en modalidad híbrida (clases presenciales y virtuales) y se organizarán grupos de 25 personas. En esta ocasión está dirigido a secretarias y auxiliares administrativos.

Las inscripciones se realizarán a través del siguiente enlace <https://forms.gle/b6xLdYsYXypJTRSK6> y los requisitos son los siguientes:

- Cédula ampliada al 150%
- Formato de matrícula (adjuntado en esta circular)
- Inscripción en la plataforma Sofia Plus.

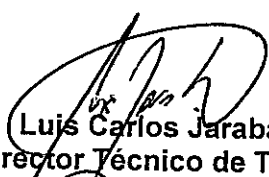
Los documentos se deben escanear y subir en PDF en el enlace.

Fecha límite: 15.03.2025.

Es importante que los que se inscriban terminen la formación y dejemos las puertas abiertas para continuar disfrutando de los beneficios que nos ofrecen.

Para inquietudes bienestarsocial@sedcartagena.gov.co

Atentamente,


Luis Carlos Jaraba Correa
Subdirector Técnico de Talento Humano

Proyectó: Fanira Ángel- PU- Bienestar Social



PLANTILLA FICHA DE MATRICULA

Tipo de Formación:		Complementaria			Titulada		EDT		Nombre del Programa de Formación:					
Fecha de Inicio		D	M	A	Fecha de Terminación		D	M	A					
DATOS PERSONALES														
Tipo de Identificación		CC	CE	TI	PEP	Número de Identificación			Lugar de Expedición		Fecha de expedición			
Nombres:								Apellidos:						
Fecha de Nacimiento.		D	M	A	Lugar de nacimiento			Sexo		M	F	Libreta Militar:	Primera	Segunda
Tipo de sangre		Estado civil:			Tiene EPS	SI	NO	Nombre de la EPS:			Correo electrónico:			
Departamento residencia		Municipio residencia			Dirección de residencia		Barrio/Vereda		Urbana		Teléfono Celular No.		Estrato	
								Rural						
TIPO DE POBLACION Marque con una (x)														
1. Adolescente trabajador							12. Emprendedores							
2. Adolescentes en conflicto con la ley penal							13. INPEC							
3. Afrocolombiano							14. Indígenas							
4. Desplazados por la violencia							15. Jóvenes vulnerables							
5. Desplazados por fenómenos naturales							16. Mujer Cabeza de familia							
6. Discapacidad Intelectual							17. Negritudes							
7. Discapacidad con limitación visual							18. Personas en proceso de reintegración y adolescentes desvinculados de grupos armados al margen de la ley							
8. Discapacidad psicosocial							19. Programa de adaptación laboral-PAL							
9. Discapacidad con limitación Auditiva							20. Soldados campesinos							
10. Discapacidad Física							21. Tercera edad							
11. Discapacidad múltiple							22. Ninguna							
OTROS HECHOS VICTIMIZANTES Marque con una X														
1. Abandono o despojo forzado de tierras							6. Homicidios/ Masacres							
2. Actos terroristas/atentados/combates enfrentamientos/hostigamientos							7. Minas antipersonas, municiones sin explotar y artefactos explosivos improvisados							
3. Amenazas							8. Secuestros							
4. Delitos contra la libertad y la integridad sexual en el desarrollo del conflicto armado							9. Torturas							
5. Desaparición forzada.							10. Vinculación de niños, niñas y adolescentes en actividades relacionadas con grupos armados							
ESTUDIOS Marque con una (x)														
Básica Primaria		Nombre de la Institución					Último grado aprobado			Graduado				
										SI		NO		
Básica Secundaria		Académica		Nombre de la Institución:			Último grado aprobado			SI		NO		
		Técnica												
Educación Superior		Nombre de la Institución:			Nivel académico			Título			SI		NO	
CONTACTO (Datos de un familiar)														
Nombres y apellidos:					Teléfono fijo:			Teléfono móvil:			Parentesco:			

FIRMA DEL ASPIRANTE