



FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2025				Radicación No.	
				DIA	MES
1. <u>DATOS BASICOS</u>					
NOMBRES Y APELLIDOS:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			TELÉFONO (Fijo y Móvil)		
DIRECCIÓN:					
FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA	DIA	MES	AÑO	TIEMPO TOTAL DE SERVICIO	
INSTITUCION EDUCATIVA DONDE LABORA		SEDE		MUNICIPIO/DEPARTAMENTO	
FECHA DE INGRESO INSTITUCION ACTUAL DIA / MES / AÑO		TIEMPO TOTAL		AREA (<u>Según Nombramiento</u>)	
2. <u>OPCION DE TRASLADO</u> (Escoja UNA SOLA vacante de las ofertadas)					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			SEDE		
3. <u>CRITERIOS DE VALORACION</u>					
<u>DESCRIPCION</u>					
NECESIDAD DE REUBICACION LABORAL DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE.					
TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA PRESTANDO SERVICIOS.					
TITULOS ACADÉMICOS EN EL AREA DE DESEMPEÑO-					
NUMERO DE PUBLICACIONES, LIBROS, RECONOCIMIENTOS O PREMIOS POR LA GESTION PEDAGOGICA EN EL AREA DE DESEMPEÑO A LA QUE ASPIRA.					
TOTAL FOLIOS ENTREGADOS					

FORMATO DE PROCESO DE TRASLADOS AÑO 2025				RADICACIÓN No.	
NOMBRES Y APELLIDOS:					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:					
RECIBIDO POR:	FOLIOS:	FECHA:	HORA:		

- ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE CIUDADANIA

