	FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE TRASLADO AÑO _____	CÓDIGO:	H01.03. F05
		VERSIÓN:	2.0

1. TIPO DE SOLICITUD (Maque con una X, una sola opción)

TRASLADO ORDINARIO: _____	PERMUTA: _____	TRASLADO NOMBRAMIENTO: _____

2. DATOS BÁSICOS (Diligencie todos los campos)

Apellidos y Nombres				Cedula Nº			
E-Mail				Dirección Residencia			
Celular ó Teléfono Fijo				Municipio Residencia			
IE ó CE donde labora				Sede Donde Labora			
Municipio				Dirección Ubicación Laboral			
Fecha Ingreso: Al Departamento En Propiedad	DD	MM	AA	Fecha De Ingreso: Al Establecimiento Educativo Donde Labora	DD	MM	AA
Área De Desempeño Según Nombramiento				Fecha del Último Traslado	DD	MM	AA
Nº de la última resolución de traslado				Nombre E.E. De Donde Fue Traslado			
Cargo Actual				Área Que Solicita Por Perfil			

3. OPCIONES DE TRASLADO (Diligencie todos los campos, al menos en una opción)

OPCION	MUNICIPIO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	NOMBRE SEDE	AREA SEGÚN NOMBRAMIENTO
1				
2				

4. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PUNTAJE (Diligencie solamente la columna de documentos y Nº de folios que anexa)

DESCRIPCION	DOCUMENTOS Y Nº DE FOLIOS QUE ANEXA	PUNTAJE (uso exclusivo de Sedmeta)	RESULTADO
Obtención de reconocimiento, premios o estímulos por la gestión pedagógica.			
Necesidades de reubicación laboral del docente o directivo docente a otro municipio, por razones de salud.			
Tiempo de servicios prestado como docente o directivo en el departamento del Meta			
Sanciones disciplinarias			
TOTAL			

FIRMA DEL DOCENTE: _____ **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): _____/_____/_____/**

Nota: Favor diligenciar en computador