1. INFORMACION BASICA					
NOMBRES COMPLETOS				EDAD	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			LUGAR DE EXPEDICION		
DIRECCION NOTIFICACION	TELEFONO		EMAIL:	REGIMEN	1278 (____) 2277 (___)
2. FORMACION ACADEMICA					
TITULO QUE OSTENTA			ESPECIALISTA		
MAGISTER			DOCTORADO	GRADO ESCALAFON	
3. INFORMACION LABORAL ACTUAL					
INSTITUCION EDUCATIVA		SECRETARIA	MUNICIPAL (_____) DEPARTAMENTAL (____) CUAL? _____		
NIVEL DE ESEÑANZA	PREESCOLAR (___)	PRIMARIA (___) SECUNDARIA (___)		AREA DE DESEMPEÑO	
FECHA INGRESO A LA ENTIDAD (SECRETARIA DE DUCACION)	DD/MM/AAAA	FECHA DE INGRESO A LA ULTIMA UBICACIÓN	DD/MM/AAAA	CARGO	

4. INFORMACION DE LAS VACANTES SOLICITADAS PARA SU TRASLADO

Marque una X sobre el numero correspondiente a la novedad solicitada. **En la Resolución en la cual se convoca al proceso ordinario de traslados expedida por la Secretaria de Educación, están los documentos soportes que debe adjuntar para su solicitud.**

1	TRASLADO VOLUNTARIO INTERNO
2	TRASLADO DESDE O PARA OTRA ENTIDAD TERRITORIAL

OPCIONES PARA EL TRASLADO

No.	**NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA/SEDE**	**AREA (Según nombramiento)**
OPCION 1		
OPCION 2		

5. PERMUTAS CON OTRAS ENTIDADES TERRITORIALES					
NOMBRE SOLICITANTE DE LA SEM VILLAVICEN					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			LUGAR DE EXPEDICION		
INSTITUCION EDUCATIVA LABORA ACTUALMENTE			AREA	GRADO ESCALAFON	
DIRECCION NOTIFICACION	TELEFONO		EMAIL:	REGIMEN:	2277 (____) 1278 (____)
NOMBRE SOLICITANTE OTRO ENTE TERRITOR					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			LUGAR DE EXPEDICION		
INSTITUCION EDUCATIVA LABORA ACTUALMENTE			AREA	GRADO ESCALAFON	
DIRECCION NOTIFICACION	TELEFONO		EMAIL:	REGIMEN:	2277 (____) 1278 (____)

6. CRITERIOS DE VALORACION (ESTO ES DILIGENCIADO POR LA SECRETARIA EDUCACION DE VILLAVICENCIO)

No	**DESCRIPCIÓN**	**CRITERIOS**	**DOCUMENTO Y No. DE FOLIOS QUE ANEXA**	**PUNTAJE (Uso exclusivo de la SEM)**
1	Obtención de reconocimiento, premios o estímulos por la gestión pedagógica.	Acreditados por organismos de carácter nacional, departamental y municipal		
2	Necesidades de reubicación laboral del docente o directivo docente, por razones de salud del aspirante, de su cónyuge o compañero (a) permanente, o hijos dependientes, de conformidad con la Ley.	Del aspirante		
		Cónyuge y/o hijos		

3	Mayor Tiempo de permanencia del aspirante en el Establecimiento Educativo en el cual se encuentra prestando el servicio al momento de la inscripción	Entre 2 y 5 años		
		Entre 6 y 10 años		
		Entre 11 y 15 años		
		Entre 16 y 20 años		
		Más de 20 años		
4	Tiempo de servicio prestado en el Municipio de Villavicencio, como docente o directivo docente con nombramiento en propiedad; o de la entidad territorial de procedencia para el caso de los aspirantes para traslado nombramiento	Entre 2 y 5 años		
		Entre 6 y 10 años		
		Entre 11 y 15 años		
		Entre 16 y 20 años		
		Más de 20 años		
5	Sanciones disciplinarias	No haber sido sancionado disciplinariamente durante el año inmediatamente anterior a la fecha de su solicitud. **Este valor resta**		
			TOTAL PUNTAJE	

OBSERVACIONES: Además de lo señalado en el Resolución de convocatoria tener en cuenta:
• Diligencie toda la información de este formulario
• Los documentos soportes de la solicitud referidos en la resolución de convocatoria deben ser legibles
• Recuerde que. las solicitudes radicadas en físico, por fuera de las fechas establecidas, incompletas o carentes de soportes no serán atendidas.
• Tener en cuenta el listado de vacantes publicado en la pagina Web de la Secretaria de Educación, para solicitar el traslado a la institución educativa.
• El tiempo de permanencia en el establecimiento educativo no debe ser inferior a tres (3) años.

FIRMA DEL SOLICITANTE	**NOMBRE**	**CEDULA**
FIRMA DE LOS EVALUADORES		