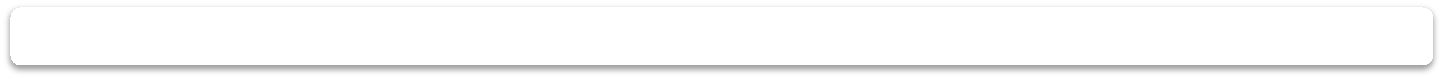
***GOBERNACIÓN DE ARAUCA***

FICHA DE INSCRIPCIÓN PROCESO ORDINARIO DE TRASLADOS 2023

Fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Diligencia el siguiente formato con letra legible y sin enmendaduras y tachaduras. Marque**

**INFORMACIÓN BASICA**

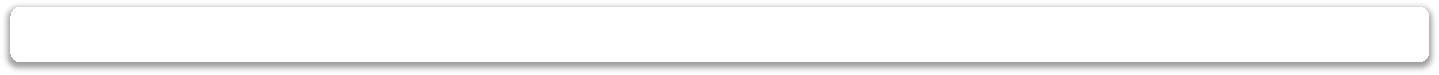
con una “X” según corresponda.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE:** | | | | |  | | | | | |
| **No IDENTIFICACIÓN** |  | | | | **No CELULAR Y/O FIJO** | | |  | | |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** | | | **MUNICIPIO** | | | | | **CORREO ELECTRONICO** | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| **REGIMEN** | | | **GRADO ESCALAFON** | | **ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL** | | | | | **MUNICIPIO** |
| **2277 1278** | | |  | |  | | | | |  |
| **CARGO** | | | | | | | | | | |
| **RECTOR** | | **COORDINADOR** | | | | **DIRECTOR RURAL** | | | **DOCENTE DE AULA** | |
| **AREA PARA LA QUE FUE NOMBRADO** | | | | **FECHA DE NOMBRAMIENTO** | | | **ÁREA Y NIVEL EN LA QUE ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |

**ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE SOLICITA EL TRASLADO**

Al elegir el Establecimiento Educativo donde desea trasladarse, tenga en cuenta el reporte de vacantes definitivas publicado para este proceso.

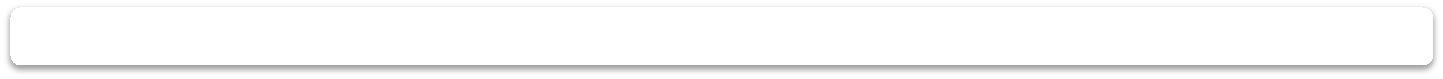
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPCIÓN 1** | **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y SEDE** | **ÁREA** | **NIVEL DE ENSEÑANZA** |
|  |  |  |  |
| **OPCIÓN 2** | **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y SEDE** | **ÁREA** | **NIVEL DE ENSEÑANZA** |
|  |  |  |  |



**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MOTIVO DE TRASLADO**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



**Calle 20 - Carrera 21 Esquina Arauca, Arauca**

**PBX (57) (7) 885 1946 FAX (885 2898)**

[**www.sedarauca.gov.co**](http://www.sedarauca.gov.co/)