Para el traslado de otro ente territorial para el Departamento de Casanare, solo se tendrá en cuenta por razones de salud, hijos discapacitados, Unión familiar, Cónyuge compañeros, hijos y padres; además se tendrá en cuenta lo contemplado en la Resolución de Convocatoria.

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Diligencie con letra clara y sin enmendaduras y/o marque con una "X" según corresponda.

NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE				No. IDENTIFICACIÓN
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		**CORREO ELECTRÓNICO**		**TEL / CELULAR**
CARGO ACTUAL			**TITULO PREGRADO**	**RÉGIMEN**
RECTOR		DOCENTE		Decreto 2277 / 1979
COORDINADOR		DIRECTOR RURAL		Decreto 1278 / 2002
GRADO DE ESCALAFÓN		**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ACTUAL**		**MUNICIPIO**
ÁREA PARA LA QUE FUE NOMBRADO		**FECHA NOMBRAMIENTO**	**ÁREA Y NIVEL QUE ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA**	

2. ESTUDIOS OBTENIDOS

	TITULO OBTENIDO	FECHA EXP	ACTA	UNIVERSIDAD
NORMALISTA				
PREGRADO				
ESPECIALIZACIÓN				
MAGISTER				

3. DE LA INSTITUCIÓN A DONDE SE SOLICITA EL TRASLADO

Al elegir la sede donde desea su traslado debe tener en cuenta las plazas vacantes relacionadas en el Anexo de la Resolución convocatoria al proceso ordinario de traslados para docentes y directivos docentes oficiales de cada vigencia.

	NOMBRE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MUNICIPIO	SEDE	MUNICIPIO
OPCIÓN 1				
OPCIÓN 2				

FIRMA DE QUIEN SOLICITA:	**RECIBIDO:**
CC. No.:	FECHA:

4. INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA TENER EN CUENTA

La información Únicamente se recibirá mediante requerimientos en línea a través del Sistema de Atención al ciudadano (SAC), de la Secretaría de Educación Departamental, dentro de las fechas establecidas en la resolución de convocatoria. Las solicitudes radicadas fuera de la fecha establecida no serán atendidas.

5. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO

1. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía. **2**. Fotocopia Acto Administrativo de nombramiento. **3**. Fotocopia del Escalafón Docente. **4**. Fotocopia de los títulos de formación académica. **5**. Certificado laboral. **6.** Antecedentes laborales.

6. RAZONES DE LA SOLICITUD DEL TRASLADO ENTRE ENTES CERTIFICADOS

FIRMA DE QUIEN SOLICITA:	**RECIBIDO:**
CC. No.	FECHA:

Una vez diligenciado el formato, se debe radicar en la Oficina de Atención al Ciudadano junto con los documentos anexos en carpeta cuatro solapas y subir la información a la pagina www.sedcasanare.gov.co en el link Atención al Ciudadano, de acuerdo con lo establecido en la Resolución de convocatoria.