República de Colombia

Santiago de Cali

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
OFICINA DE ESCALAFON-FORMATO DE SOLICITUD ASCENSO

I. DATOS PERSONALES:
APELLIDOS:_____

NOMBRES:_____ **C.C No.** _____ **DE** _____

DIRECCION _____ **TELEFONO:** _____
CIUDAD: _____

II. SITIO DE TRABAJO:
INS. EDUCATIVA: _____

PRE ESCOLAR _____ **PRIMARIA**____ **BACHILLERATO** ___ **OFICIAL**____ **PRIVADO** _____

III. SECCION ESPECIFICA:

ULTIMO TITULO ACADEMICO:_____
GRADO ACTUAL _____ **RESOL No.** _____ **DIA** _____**MES** _____**DE**_____
GRADO A QUE ASPIRA: _____

IV. DOCUMENTACION RECIBIDA
(Para uso de la oficina de Escalafón)

CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS _____ **FOLIOS**
DECLARACIONES JURAMENTADAS _____ **FOLIOS**
CERTIFICADOS DE CAPACITACION _____ **FOLIOS POR** _____ **CREDITOS**
CERTIFICADO DE REGISTRO DE TITULO _____ **FOLIOS**
CERTIFICADO DE OBRA CONVALIDADA _____ **FOLIOS**
CERTIFICADO DE IDONEIDAD _____ **FOLIOS**
CERTIFICADO DE NO EXCLUSION_____ **FOLIOS**

TOTAL FOLIOS _____

_____ _____
FIRMA DEL SOLICITANTE **FUNCIONARIO RECEPTOR**

COMPROBANTE DE ENTREGA SOLICITUD DE
ASCENSO EN EL ESCALAFON

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

DOCUMENTOS RECIBIDOS: _____ **FOLIOS** _____

FECHA DE RADICACION: _____

_____
FUCIONARIO RECEPTOR

ESTE FORMATO SE RECIBE LOS MIERCOLES Y LOS VIERNES, CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS PARA SU ESCALAFON EN EL PISO 8 DE LA S.E.M DE 8:AM A 12:PM Y DE 2:PM A 4:PM;(LOS REQUISITOS AL REVERSO

República de Colombia

Santiago de Cali

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
OFICINA DE ESCALAFON-FORMATO DE SOLICITUD ASCENSO

PERSONAL UNIVERSITARIO

GRADO	TIEMPO DE SERVICIO	CRÉDITOS
6	CURSO DE INGRESO	
7	3	NO
8	3	5
9	4	NO
10	3	6
11	3	NO
12	5	7
13	4	7
14	3	POSTGRADO U OBRA ESCRITA / NO EXCLUSION.

LICENCIADO EN EDUCACION

GRADO	TIEMPO DE SERVICIO	CRÉDITOS
7	INGRESO	NO
8	3	NO
9	3	5
10	3	NO
11	3	6
12	5	NO
13	4	7
14	3	POSTGRADO U OBRA ESCRITA / NO EXCLUSION

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA
- FOTOCOPIA DEL ULTIMO ESCALAFON
- TIEMPO DE SERVICIO NO INFERIOR A 6 MESES
- CERTIFICADO DE LOS CREDITO EN ORIGINAL RECONOCIDOS POR EL DPTO DEL VALLE – COMITÉ DE EDUCACION
-CERTIFICADO DE LAS ACTAS DE GRADO EN ORIGINAL PARA EL GRADO 14

ESTE FORMATO SE RECIBE LOS MIERCOLES Y LOS VIERNES, CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS PARA SU ESCALAFON EN EL PISO 8 DE LA S.E.M DE 8:AM A 12:PM Y DE 2:PM A 4:PM;(LOS REQUISITOS AL REVERSO