



NIT: 8000.915.94-4
SE-70



Florencia, 12 ENE 2021

CIRCULAR N.º - 0002

PARA: DIRECTIVOS DOCENTES Y DOCENTES EN LISTA DE ELEGIBLES DEL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS POSCONFLICTO - PROCESO CONVOCATORIA 606 DE 2018.

DE: YOVANA MARCELA PEÑA ROJAS, Secretaria de Educación Departamental.

ASUNTO: Presentación documentos requeridos para nombramiento en periodo de prueba

Cordial saludo.


La Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, de acuerdo al proceso de Convocatoria 606 de 2018, realizada por la Comisión Nacional del Servicio Civil CNSC., para la selección de personal Docente y Directivo Docente en zonas afectadas por el conflicto armado, respetuosamente se permite comunicar a las personas que hacen parte de las listas de elegibles en firme correspondientes a la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá, y que alcanzan a ocupar una plaza vacante, que a más tardar el 18 de enero de 2021, deben radicar a través del Sistema de Atención al Ciudadano SAC V2.0, y luego allegar en físico con el número de registro de radicación, a las instalaciones de la Secretaría de Educación Departamental del Caquetá SEDC., oficina SAC V2.0, la documentación requerida para el nombramiento en periodo de prueba. Documentación que se relaciona en el formato adjunto a la presente circular.


Los elegibles que no estén registrados en el SIGEP deben comunicarse a través de WhastApp al celular 320 4458858 en el cual será atendido por el profesional Jesús Yovanny Leal Zambrano, para lo cual enviar: nombres completos, número de cédula de ciudadanía, fecha de nacimiento, y correo electrónico, suministrados por escrito y no en imagen.

Es importante precisar que solo debe presentar documentación los elegibles cuyas listas ya cobraron firmeza, publicadas en la página www.sedcaqueta.gov.co y www.cnas.gov.co, y que alcanzan a ocupar una plaza vacante.

Lo anterior se requiere con el fin de adelantar trámites administrativos en esta entidad.


YOVANA MARCELA PEÑA ROJAS


Revisó: IVÁN OTALVARO MURCIA
Jefe Dirección Administrativa y Financiera


Vo.Bo. SILVIA MILENA VIASUS PEREZ
Asesor Jurídico SEDC.

Radicado: N/A

Copia: N/A

Anexos: Formato documentos requisitos para nombramiento en periodo de prueba, formato datos básicos complementarios de hoja de vida.

Transcriptor o proyectó: Jackeline Peralta Jiménez.

SE-70

AUTORIZACIÓN

Conforme lo establece la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, manifiesto, de manera libre, previa y expresa, informo que AUTORIZO a la GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CAQUETA, para que por intermedio de su Secretaria de Educación Departamental y/o Oficina de Recursos humanos o quien haga sus veces, realice la recolección de los datos personales que suministre en mi de hoja de vida, de los que declaro soy el(a) titular y/o su representante.

La presente autorización le permitirá a la GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CAQUETA, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de la información suministrada. Igualmente, autorizo a la GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CAQUETA, para que utilice los datos suministrados con las siguientes finalidades:

- ✓ Solicitar, consultar, verificar y validar mis títulos y calificaciones académicas ante las instituciones educativas correspondientes.
- ✓ Solicitar soportes de la hoja de vida.
- ✓ Verificar el cumplimiento de requisitos.
- ✓ Reportar información a las autoridades competentes en caso de que lo requieran.

Firma titular: _____

Nombre y apellidos: _____

C.C.: _____

Ciudad y fecha: _____

Transcriptor o Proyectó: Odilia Olaya Marín, Profesional Universitario SED.

SE-70

DATOS BÁSICOS COMPLEMENTARIOS DE HOJA DE VIDA

No. CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS

LIBRETA MILITAR	CLASE		DISTRITO No.
	PRIMERA:	SEGUNDA:	

LUGAR DE RESIDENCIA		NACIONALIDAD
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:	

MARQUE CON UNA X

SEXO	GÉNERO	ESTADO CIVIL	ETNIA
FEMENINO	TRANSEXUAL	SOLTERO/A	NO APLICA
MASCULINO	HETEROSEXUAL	CASADO/A	INDIGENA
OTRO CUAL?	HOMOSEXUAL	UNION LIBRE	AFROCOLOMBIANO
	LESBIANA	SEPARADO/A	RAIZAL
	NO APLICA	VIUDO/A	OTRO CUAL?
	OTRO CUAL?	OTRO CUAL?	

DISCAPACITADO	TIPO DE DISCAPACIDAD	CABEZA DE HOGAR
SI: NO:		SI: NO:

FIRMA

C.C. _____

Transcriptor o Proyectó: Guillermo Ortiz Romero, Profesional Universitario SED.