

REPUBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE
EDUCACION NACIONAL

DIVISION DE ESCALAFÓN Y CARRERA DOCENTE
OFICINA SECCIONAL DE ESCALAFÓN DEL CAQUETÀ
SOLICITUD DE ASCENSO

Capitulo I

DATOS PERSONALES

Primer Apellido: _____
Segundo Apellido: _____ Identificación No.: _____
Nombres: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

Capitulo II

SITIO DE TRABAJO

Departamento: _____
Distrito Escolar: _____
Nombre del Plantel: _____

Capitulo III

SECCION ESPECIFICA

Ultimo Titulo Academico: _____
Grado Actual: _____ Resolución No.: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Exp: _____
Grado a que Aspira: _____

Capitulo IV

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Certificados de Servicios prestados: _____
a partir resolución Asimilacion: _____
Servicios no utilizados: _____
- Certificados capacitación: (cuando se requiera) _____

OTROS CASOS ESPECIALES

- Certificado de Título : _____
- Certificado de Obras: _____
- Certificado curso de Ingreso: _____
- No. de Certificados: _____ Folios: _____

COMPROBANTE DE ENTREGA DE SOLICITUD

ASCENSO

Primer Apellido: _____
Segundo Apellido: _____ Identificación No.: _____
Nombres: _____
Documentos Recibidos: _____ Folios: _____
Fecha de Recibo: _____ Funcionario Receptor: _____