



ÁREA ADMINISTRATIVA

FORMATO DE INSCRIPCION DE CONVOCATORIA DE TRASLADOS ADOPTADO MEDIANTE RESOLUCION 3107 DEL 18 DE OCTUBRE DE 2023
PARA LOS DOCENTES Y DIRECTIVOS DOCENTES DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE LORICA

NOMBRE: _____ CEDULA: _____ TEL: _____

CEL. _____ EMAIL _____

CARGO QUE OCUPA: _____

ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN: _____

ESTABLECIMIENTO DE DESTINO A PARTICIPAR: _____ RURAL _____ URBANO _____

AREA A PARTICIPAR: _____

REGIMEN: Decreto 2277 de 1979 _____ Decreto 1278 de 2002 _____

CRITERIOS DE INSCRIPCION

DESCRIPCION	CRITERIO	PUNTAJE	RESULTADO EVALUACIÓN
Tiempo de servicio prestado para el municipio de Santa Cruz de Lórica como Docente o Directivo Docente.	Más de 20 años Entre 16 y 20 años Entre 11 y 15 años Entre 6 y 10 años Entre 3 y 5 años	20 15 10 5 2	
Obtención de reconocimiento, premios o estímulos por la gestión pedagógica otorgados por el Ministerio de Educación Nacional o la Secretaria de Educación	Acreditar certificados de los reconocimientos, premios o estímulos por la gestión pedagógica	15	
Ubicación de núcleo familiar	Acreditar ubicación de la residencia del núcleo familiar en el municipio, con el certificado de residencia expedido por autoridad competente.	10	
Necesidad de reubicación laboral del docente o directivo docente en otra entidad territorial o institución educativa por razones de salud de su conyugue o compañero permanente, hijos o padres dependientes de conformidad con la Ley	Presentar certificación expedida por la EPS, donde conste la enfermedad del hijo o hijos menores de edad, conyugue, compañero permanente, especificando la necesidad del cuidado permanente.	15	
Madre o padre cabeza de familia	Acreditar la condición de madre o padre cabeza de familia con declaración juramentada ante notario.	10	

NOTA: El cuadro anterior es de competencia exclusiva de la Secretaria de Educación Municipal de Lórica, favor no diligenciar el resultado Únicamente se recibirán solicitudes del 17 de noviembre al 4 de diciembre de 2023, hasta las 17:00 del día 04 de diciembre de 2023, por ningún motivo se tramitarán solicitudes presentadas con posterioridad a esta fecha.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA _____

