



FORMATO DE SOLICITUD DE ASCENSO

RADICACIÓN No. \_\_\_\_\_

I – DATOS PERSONALES

Apellidos	_____	Nombres	_____
Identificación	_____	Expedida en	_____
Dirección	_____		
Teléfono	_____	Ciudad	_____
E-Mail	_____	Firma	_____

II – SITIO DE TRABAJO

Departamento	_____	Municipio	_____
Plantel	_____		
Pagador	_____		
Preescolar	_____	Primaria	_____
		Secundaria	_____

III – SECCION ESPECÍFICA

Título Académico	_____		
Especialidad	_____		
Grado Actual	_____	Resolución No.	_____
Día	_____	Mes	_____
		Año	_____
Expedida Por	_____		
Grado que Aspira	_____		

IV – DOCUMENTACION REQUERIDA

Experiencia Docente a partir del Último Ascenso	_____	Hasta	_____
Curso de Capacitación para Ascenso	_____		
CASOS ESPECIALES	_____		
Nuevo Título Adquirido	_____		
Certificado de Obras Escritas	_____		

Fecha de Entrega	_____	Firma Funcionario	_____
------------------	-------	-------------------	-------

FORMATO DE SOLICITUD DE ASCENSO

Apellidos	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Radicación	_____
Fecha Recibo	_____	Funcionario	_____