

	SECRETARIA DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE	H. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO		
		H01.03.F01	Página 1 de 1	
		Versión:02	23/10/2012	

**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE NOVEDADES**

**INFORMACIÓN BÁSICA**

<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>			<b>No de Identificación:</b>		
<input type="checkbox"/> S.E.	Área	Cargo	<input type="checkbox"/> E.E.	Establecimiento	Municipio
	Nivel	Código		Nivel	Especialidad
Dirección de Notificación					Teléfono
Carrera Administrativa <input type="checkbox"/>		Tipo de Nombramiento		Nombramiento provisional <input type="checkbox"/> Período de Prueba <input type="checkbox"/>	
Carrera Docente <input type="checkbox"/>		Libre Nombramiento y remoción <input type="checkbox"/>			

**NOMBRE SOLICITANTE 2**

<b>NOMBRE SOLICITANTE 2</b>			<b>No de Identificación 2:</b>		
<input type="checkbox"/> E.E.	Nombre	Municipio	Nivel	Especialidad	Grado Escalafón
Dirección de Notificación					Teléfono

**NOVEDADES**

Marcar con una **X** sobre el número correspondiente a la novedad solicitada y en los cuadros correspondientes. En la parte inferior del formato aparece la lista de chequeo de documentos soporte según el código de novedad.

<b>1</b> Licencia: Maternidad <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/>	<b>13</b> Asignación de funciones
<b>2</b> Nombramiento: Provisional <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Período de prueba <input type="checkbox"/>	<b>14</b> Comisión: Estudios <input type="checkbox"/> Sindical <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>
<b>3</b> Sanción	Invitación <input type="checkbox"/> Libre Nombramiento y Remoción <input type="checkbox"/>
<b>4</b> Abandono cargo	Remunerada: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Viáticos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>5</b> Vacaciones	Solicita Inscripción: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>6</b> Traslado	Destino (Ciudad/Pais): _____
<b>6a</b> Traslado por salud	Medio de transporte: Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>
<b>6b</b> Traslado por Amenaza	<b>15</b> Permuta libremente convenida
<b>7</b> Fallecimiento Jefe <input type="checkbox"/> Fliar. <input type="checkbox"/>	
<b>8</b> Permiso	
<b>9</b> Renuncia	
<b>10</b> Encargo	
<b>11</b> Retiro por Incapacidad	
<b>12</b> Incapacidades	

Entidad Territorial Certific.  Docente 1  Docente 2

**Establecimiento Educativo Solicitado** \_\_\_\_\_ **Entidad Territorial Solicitada** \_\_\_\_\_

**Motivación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solicitante/Docente 1	Jefe inmediato 1/Rector/Director	Func. Responsable
Docente 2	Jefe inmediato 2/ Rector/Director	Coord./Jefe RRHH

**DOCUMENTOS SOPORTE**

De acuerdo con el código de la novedad marcar con una **X** el cuadro correspondiente verificando los documentos que deben anexarse.

**Observación:** para las permutas libremente convenidas la documentación requerida es para los dos docentes

	1	2	3	4	5	6	6a	6b	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fotocopia de la Cédula		<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>								
Hoja de vida con sus soportes		<input type="checkbox"/>															
Certif. del Rector o Jefe inmed de no afectación del servicio																	<input type="checkbox"/>
Certificado de Necesidad del Servicio del Establecimiento Educativo							<input type="checkbox"/>										
Certificado de defunción									<input type="checkbox"/>								
Original incapacidad médica / Certificado médico laboral	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Carta de liberación por parte del E.E.							<input type="checkbox"/>										
Denuncia ante la Fiscalía General de la Nación									<input type="checkbox"/>								
Comunicado a la procuraduría									<input type="checkbox"/>								
Concepto del comité de amenazados									<input type="checkbox"/>								
Copia Estatutos / Funciones / Tiempo comisión																	<input type="checkbox"/>
Reconocimiento directivo sindical Min. Trabajo																	<input type="checkbox"/>
Certificado de Inscripción en el programa																	<input type="checkbox"/>
Invitación Gobierno Extranjero u otra invitación																	<input type="checkbox"/>
Liquidación expedida por la E.P.S.		<input type="checkbox"/>															
Paz y Salvos de Nómina y Pagaduría												<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Inventario de Bienes / Archivo / Correspondencia												<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Declaración de Bienes y Rentas												<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Oficio de Entrega de Cargo al Superior Inmediato con Vo. Bo.												<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

<b>Estado de la Documentación</b> <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Incompleta	Conozco y acepto que si la solicitud se presenta de manera incompleta será despachada de conformidad al Art. 11 del Código Contencioso Administrativo.
---	--

Las casillas son de uso exclusivo de la entidad receptora Firma Funcionario (Receptor) Firma Solicitante (C.C.)